



SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO

Sede Legale
SICM ETS

Via Capotesta n. 1/30
c/o Studio Dott. Francesco Marcelli
07026 Olbia

segreteria@sicm.it
www.sicm.it

Presidente

Alberto LAZZERINI

Vice Presidente

Michele RICCIO

Past-President

Luciano CARA

Segretario Presidenza

Luciana MARZELLA

Consiglieri

Maddalena BERTOLINI
Enrico CARITÀ
Massimo CORAIN
David ESPEN
Andrea LETI ACCIARO
Emanuele PAMELIN
Pierluigi TOS
Andrea ZOCCOLAN

Tesoriere

Ignazio MARCOCCIO

Segretario

Giancarlo CARUSO

Revisori dei Conti:

Davide CICLAMINI
Simona ODELLA
Anna Rosa RIZZO

Probiviri:

Alberto DE MAS
Augusto MARCUZZI
Francesca SUSINI

Delegato F.E.S.S.H.

Sandra PFANNER

Delegato I.F.S.S.H.

Andrea ATZEI

Assemblea Generale Soci SICM

Il giorno 14 ottobre 2022 alle ore 17.45 ha inizio, alla presenza di circa 80 soci, l'assemblea generale ordinaria, nell'ambito del congresso nazionale SICM in Varese.

Relazione del Presidente SICM Alberto Lazzerini

Il Presidente comunica le variazioni insorte dal momento del suo insediamento che hanno caratterizzato la presenza della nuova segreteria e parla degli sforzi fatti da tutti per il cambio di gestione.

Ringrazia il past President Luciano Cara per il lavoro svolto anche per facilitare il passaggio della SICM a ETS (Ente Terzo Settore). Tale nuova connotazione, indispensabile in termini di legge, potrà avere dei risvolti nuovi per l'attività della SICM anche dal punto di vista economico.

I probi viri hanno lavorato su alcune proposte di modifica per il codice etico in particolare per regolare la pubblicità sanitaria che deve essere praticata seguendo determinate regole e indicazioni che verranno successivamente sviluppate, proposte e votate nella seconda fase dell'assemblea.



CONGRESS FACTORY

LCF Congress Factory srl
Tel. 05321883439
segreteria@sicm@lcfcongress.com
www.lcfcongress.com



SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA della MANO

Sede Legale
SICM ETS

Via Capotesta n. 1/30
c/o Studio Dott. Francesco Marcelli
07026 Olbia

segreteria@sicm.it
www.sicm.it

Presidente

Alberto LAZZERINI

Vice Presidente

Michele RICCIO

Past-President

Luciano CARA

Segretario Presidenza

Luciana MARZELLA

Consiglieri

Maddalena BERTOLINI
Enrico CARITÀ
Massimo CORAIN
David ESPEN
Andrea LETI ACCIARO
Emanuele PAMELIN
Pierluigi TOS
Andrea ZOCCOLAN

Tesoriere

Ignazio MARCOCCIO

Segretario

Giancarlo CARUSO

Revisori dei Conti:

Davide CICLAMINI
Simona ODELLA
Anna Rosa RIZZO

Proviviri:

Alberto DE MAS
Augusto MARCUZZI
Francesca SUSINI

Delegato F.E.S.S.H.

Sandra PFANNER

Delegato I.F.S.S.H.

Andrea ATZEI

La commissione per le attività professionali ha svolto un importante lavoro sui codici nosologici.

Il Presidente fa il report sulla giornata nazionale per la salute della mano: quest'anno è stata proposta una variazione dell'organizzazione della giornata puntando non tanto sulla esecuzione di visite gratuite ma su eventi divulgativi per diffondere la cultura della chirurgia della mano tra la popolazione intervenuta nei vari centri che hanno aderito.

E' stata introdotta l'associazione "SICM Young" nell'ambito della SICM che propone di stimolare i giovani a partecipare e organizzare delle iniziative divulgative e di formazione volte ad affrontare in maniera più approfondita alcuni argomenti della nostra materia ma anche destinare a stimolare i giovani a svolgere altre attività nell'ambito della SICM. Tutte le attività del gruppo Young SICM sono in ogni momento sottoposte alla valutazione e approvazione della SICM e del suo Direttivo.

I Gruppi di studio si sono ulteriormente sviluppati con l'organizzazione di nuove iniziative tra cui alcuni webinar. Altri webinar sono stati organizzati sia in ambito SICM che in ambito SIOT.

Riguardo ai corsi base SICM, il Presidente comunica l'istituzione del coordinatore dei corsi (dr Tos) che ha il compito di controllare, verificare e omogeneizzare l'attività delle 3 settimane. Inoltre il Presidente comunica la nuova disposizione di favorire il ricambio generazionale affiancando per ogni settimana un referente "giovane" da affiancare al referente "anziano". La programmazione prevede una variazione di uno dei referenti ogni 4 anni.

Una delegazione SICM sarà presente al Congresso Nazionale Giordano previsto per la prima settimana di Novembre.

La SICM sarà nazione ospite al congresso della società Francese (GEM). Oltre alle relazioni preordinate, saremo presenti con 22 comunicazioni (su 23 proposte)



CONGRESS FACTORY

LCF Congress Factory srl
Tel. 05321883439
segreteria@sicm@lcfcongress.com
www.lcfcongress.com



SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA della MANO

Sede Legale
SICM ETS

Via Capotesta n. 1/30
c/o Studio Dott. Francesco Marcelli
07026 Olbia

segreteria@sicm.it
www.sicm.it

Presidente

Alberto LAZZERINI

Vice Presidente

Michele RICCIO

Past-President

Luciano CARA

Segretario Presidenza

Luciana MARZELLA

Consiglieri

Maddalena BERTOLINI

Enrico CARITÀ

Massimo CORAIN

David ESPEN

Andrea LETI ACCIARO

Emanuele PAMELIN

Pierluigi TOS

Andrea ZOCCOLAN

Tesoriere

Ignazio MARCOCCIO

Segretario

Giancarlo CARUSO

Revisori dei Conti:

Davide CICLAMINI

Simona ODELLA

Anna Rosa RIZZO

Proibiviti:

Alberto DE MAS

Augusto MARCUZZI

Francesca SUSINI

Delegato F.E.S.S.H.

Sandra PFANNER

Delegato I.F.S.S.H.

Andrea ATZEI

Il prossimo anno sarà l'anno della FESSH organizzata in Italia a Rimini (Presidente dr Luchetti)

Per il prossimo anno è programmata una Consensus conference sulla sindrome del tunnel carpale. In questa Consensus sarà coinvolta la commissione linee guida SICM.

Grazie alla benevolenza della signora Caroli, è stato istituito quest'anno il premio in memoria del compianto professor Caroli. Tale premio avrà un valore in denaro (2000€); verrà consegnato in occasione del congresso nazionale SICM dopo una selezione di comunicazioni in una sessione appositamente costituita.

Relazione tesoriere Ignazio Marcoccio

Il tesoriere ha fatto il Report della tesoreria con il nuovo organigramma sei Soci a seguito della variazione delle modalità di pagamento (A2)

Con il passaggio della SICM a ETS, il bilancio (consuntivo e preventivo) dovrà essere sottoposto all'Assemblea dei Soci e votato annualmente.

I bilanci (consuntivo e preventivo) vengono votati e approvati all'unanimità

Codice Etico

De Mas sottopone all'assemblea le proposte di variazione del codice etico (precedentemente inviate ai Soci) che vengono votate e approvate all'unanimità

Iniziano i Report dei delegati FESSH (Pfanner) e IFSSH (Atzei) e delle Commissioni SICM

I report dei delegati internazionali e dei presidenti di commissione sono rappresentati (assieme alle precedenti relazioni) nel PDF allegato al presente verbale.

Tra le varie:

-Luchetti (Commissione Informatica) introduce il Sistema Analytics 4 che valuta l'ingresso nel sito degli utenti per fare delle statistiche sulle modalità di fruizione delle attività del sito da parte degli utenti.



CONGRESS FACTORY

LCF Congress Factory srl
Tel. 05321883439
segreteria@socisicm@lcfcongress.com
www.lcfcongress.com



SOCIETÀ ITALIANA di CHIRURGIA della MANO

Sede Legale
SICM ETS

Via Capotesta n. 1/30
c/o Studio Dott. Francesco Marcelli
07026 Olbia

segreteria@sicm.it
www.sicm.it

Presidente

Alberto LAZZERINI

Vice Presidente

Michele RICCIO

Past-President

Luciano CARA

Segretario Presidenza

Luciana MARZELLA

Consiglieri

Maddalena BERTOLINI
Enrico CARITÀ
Massimo CORAIN
David ESPEN
Andrea LETI ACCIARO
Emanuele PAMELIN
Pierluigi TOS
Andrea ZOCCOLAN

Tesoriere

Ignazio MARCOCCIO

Segretario

Giancarlo CARUSO

Revisori dei Conti:

Davide CICLAMINI
Simona ODELLA
Anna Rosa RIZZO

Proviviri:

Alberto DE MAS
Augusto MARCUZZI
Francesca SUSINI

Delegato F.E.S.S.H.

Sandra PFANNER

Delegato I.F.S.S.H.

Andrea ATZEI

E' in corso inoltre il rinnovamento degli abbonamenti per le riviste on-line (alcuni rinnovati, altri in corso di rinnovamento).

Per il congresso FESSH del 2023 sarà previsto come invited speaker, il dr Landi.

Si procede alla Presentazione del prossimo congresso SICM di Genova 2023 (Briano-Merello) e del prossimo congresso SICM di Roma 2024 (Felici-Mazzone-Pagnotta-Rampoldi)

Si procede alla votazione per l'assegnazione del congresso SICM 2025: viene presentata la candidatura di Milano (Lazzerini-Pajardi-Tos) che viene votata in assemblea con relativa conferma (Milano SICM 2025).

In concomitanza della presentazione di Milano, Corain (che aveva ipotizzato di presentare la candidatura di Verona per il 2025) ritira la candidatura per riproporla all'assemblea del 2023 per il 2026.

Maurizio Altissimi, già presidente SICM, viene nominato Socio Onorario.

Alle 19.22 l'assemblea chiude.

Il Presidente SICM

Dottor Alberto Lazzerini

Il Segretario SICM

Dottor Giancarlo Caruso



CONGRESS FACTORY

LCF Congress Factory srl
Tel. 05321883439
segreteria@sicm@lcfcongress.com
www.lcfcongress.com

Relazione del Presidente SICM

- Cambio segreteria
- Posizionamento nel 3° settore
- Codice etico
- Riforma commissione nomine
- Codici Nosologici
- Giornata nazionale della mano
- SICM Young
- Gruppi studio
- Corso base di anatomia
- Webinars
- GEM 2022
- JOA 2022
- FESSH 2023
- Consensus su stc
- Premio Caroli



- Relazione del Tesoriere (I. Marcoccio)

REPORT TESORERIA SICM
ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



S.I.C.M.
AGGIORNAMENTO GIURIDICO, CONTABILE E FISCALE

- ✓ **Partita IVA:** si è proceduto all'apertura della partita iva in data 07/03/2020 per la parte commerciale relativa agli utili del Congresso;
- ✓ **Regime di contabilità/fiscalità per l'anno 2020-2021-2022:** in seguito all'apertura della partita iva si è reso necessario la gestione di una contabilità in regime ordinario (ires 24% sull'attività commerciale), con liquidazione dell'iva con metodo ordinario (compensando iva a credito con iva a debito)
- ✓ **Modifica dello Statuto:** si è proceduto in data 04/05/2021 con verbale di assemblea straordinaria redatto dal notaio Dr Domenico Giurato alla modifica dello statuto secondo le regole degli Enti del Terzo Settore
- ✓ **Domanda di iscrizione al Registro Persone Giuridiche:** in seguito alla modifica dello statuto si è proceduto anche al trasferimento della sede legale dal Comune di Firenze al Comune di Olbia - presso lo Studio Marcetti - si è resa necessaria pertanto, l'iscrizione al registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Sassari, adempimento completato in data 07/09/2022

REPORT TESORERIA SICM
ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



S.I.C.M.
AGGIORNAMENTO GIURIDICO, CONTABILE E FISCALE

- ✓ **Perizia giurata di stima:** è stata redatta la perizia giurata di stima per quantificare il patrimonio SICM. In quanto Ente del Terzo Settore è richiesto un patrimonio minimo di euro 15.000 indispensabile per poter mantenere la personalità giuridica a suo tempo rilasciata dalla Prefettura di Firenze e che, in seguito all'iscrizione al RUNTS, verrà gestita da quest'ultimo.
- **Migrazione nel Terzo Settore:** il notaio ha proceduto con l'iscrizione della SICM al RUNTS, si attende la risposta del RUNTS per il completamento dell'iscrizione.
- **Regime di contabilità/fiscalità dopo l'iscrizione al RUNTS:** si proseguirà con la tenuta di una contabilità ordinaria, con obbligo di pubblicazione del bilancio presso il RUNTS.
L'iva verrà liquidata con il metodo ordinario (compensando iva a credito con iva a debito)
Il regime fiscale che verrà adottato sarà l'art. 80 del C.T.S., di cui si fornisce il dettaglio a seguire:



**REPORT TESORERIA SICM
ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022**



S.I.C.M.
AGGIORNAMENTO GIURIDICO, CONTABILE E FISCALE

ATIVITA' COMMERCIALE

Articolo 80 Codice del Terzo Settore - ETS -

In seguito alla modifica dello Statuto SICM e alla sua trasmigrazione tra gli Enti del Terzo Settore, il nuovo regime forfettario previsto dall'art. 80 del CTS (Codice Terzo Settore) prevederà le seguenti aliquote:



Tale regime sarà attivo presumibilmente dal 2023, non appena la Commissione Europea darà l'autorizzazione.


REPORT TESORERIA SICM ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



ADUE

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

RIFERIMENTO MANDATO _____
(Inserire il Codice Fiscale del socio SICM)


Società Italiana di Chirurgia della Mano

Cognome e Nome del socio SICM (Debitore): _____
Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo _____ N°: _____
CAP: _____ Località: _____
Provincia: _____ Paese: _____
Titolare del Conto Corrente (IBAN): _____
Presso la Banca: _____ Codice SWIFT (BIC): _____

Ragione Sociale del Creditore: Società Italiana di Chirurgia della Mano
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier): ZZZ
Sede Legale: Largo Palagi N°: 1
CAP: 50139 Località: Firenze
Provincia: Firenze Paese: Italia

Il sottoscritto Debitore (Socio SICM) autorizza:
- il Creditore (SICM) a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa della quota sociale annuale
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore (SICM).

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.
Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo _____ Data _____
Firma del Debitore (Socio SICM) _____

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: sicm@adarteventi.com
LA PARTE SOTTOSTANTE È RISERVATA ALLA BANCA

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

.....

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative
Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito
Codice identificativo del Debitore: _____

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:
Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.
Nome dell'effettivo Debitore: _____
Codice identificativo dell'effettivo Debitore: _____
Nome dell'effettivo Creditore: _____
Il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto un altro soggetto
Codice identificativo dell'effettivo Creditore: _____
Riferimenti del contratto sottostante: (Numero identificativo del contratto sottostante) _____
Descrizione del contratto: _____

RISERVATO AL CREDITORE:

VANTAGGI di ADUE

- a) NON doversi ricordare di pagare;
- a) Programmazione consapevole dei servizi da erogare sin dall'inizio;
- b) Significativa semplificazione amministrativa;
- c) Garanzia per il socio:
 1. richiesta di rimborso entro 8 settimane dalla data di addebito in conto;
 2. chiedere l'annullamento qualora non si desiderasse essere più socio SICM.

REPORT TESORERIA SICM
ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



TOTALE SOCI: 571

In **regola** al 2022: **438** (76,7 %)

34 che non pagano la quota (**6** onorari; **28** over 75)

397 (69,5 %) **ADUE** (61 in attesa di invio)

5 (0,8 %) bonifico secondo regolamento

2 (0,3 %) bonifico (penale secondo il regolamento)

MOROSI 2022: **133** 23 % dei soci

MOROSI dal 2021-2022-2019: **129**

REPORT TESORERIA SICM

ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



Situazione Economico / Patrimoniale			
SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA DELLA MANO			
Sede : VIA CAPOTESTA N.1/30 CO ST.MARCETTI OLBIA 07026 SS			
PartitaIVA 07007930485 Codice Fiscale 80039430485			
Stato Patrimoniale dal 01/09/2021 al 31/08/2022			
Totale Attività:	149.828,48	Totale Passività:	115.051,63
	0,00	Utile d'Esercizio:	34.776,85
ATTIVITA' (Crediti)		PASSIVITA'	
IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	4.357,06	PATRIMONIO NETTO	113.086,82
Costi di costituzione E.T.S. + modifiche Statuto*	4.357,06	RISERVA FACOLTATIVA	113.086,82
CREDITI DELL'ATTIVO CIRCOLANTE	6.616,39	COSTI di IMPIANTO e AMPLIAMENTO	1.742,82
CREDITI TRIBUTARI ENTRO 12 MESI		Fondo ammortamento per ETS e Stauto	1.742,82
Erario c/IVA	1.927,39	FORNITORI	221,99
Acconti IRES	4.417,00	Nexi Payments	146,40
Acconti IRAP	272,00	Intesa San Paolo spa	75,59
ATT.FINANZ.CHE NON COST.IMMOBILIZZ.	26.811,46	DEBITI	0,00
Altri titoli	26.811,46		
DISPONIBILITA' LIQUIDE al 31/8/22	112.043,57		
Banca Intesa San Paolo	112.043,57		

* Fa riferimento ai costi del notaio Giurato e di Dr. Marcelli per la trasformazione di SICM in ETS, il costo è stato ammortizzato e verrà ripartito in 5 anni al 20% (€ 871,41)

REPORT TESORERIA SICM

ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



Situazione Economico / Patrimoniale	
SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA DELLA MANO	
2021	Sede : VIA CAPOTESTA N.1/30 CO ST.MARCETTI OLBIA 07026 SS
	PartitaIVA 07007930485 Codice Fiscale 80039430485
	Conto Economico dal 01/09/2021 al 31/08/2022
Totale Costi:	42.629,38
Utile d'Esercizio:	47.245,28
Totale Costi:	67.600,84
Utile d'Esercizio:	34.776,85
	Totale Ricavi: 102.377,69
	0,00
COSTI	RICAVI
COSTI PER SERVIZI	RICAVI Congresso Nazionale 2021
64.843,65	44.117,62
COSTI PER SERVIZI (Industriali)	RICAVI Congresso Nazionale 2021
3.470,00	44.117,62
Costi Rivista "Chirurgia della Mano"	ALTRI RICAVI E PROVENTI
1.600,00	58.260,07
Costi dominio SICM (Adria Web)	PROVENTI ISTITUZIONALI
1.870,00	Quote associative
COSTI PER SERVIZI (Generali)	58.260,07
61.373,65	
Spese legali e consulenza (avv. Voce)	
9677,84	
Servizi Amm. e Contabili (Commercialista Marcetti)	
2.496,00	
Costi domiciliazione SICM presso studio Marcetti	
234,00	
Servizi Amm. vari (Pratiche ADE+Prefettura)	
556,40	
Axerve + noleggio POS	
358,80	
Altre spese (sanzioni da ravvedimento)	
5,76	
Commission servizio di incasso (Pos)	
1.110,02	
Tecnico per Masterclass Maggio-Luglio 2021	
509,66	
Corso Avanzato Microchirurgia 2021	
3.278,69	
Spese Iscrizione F.E.S.S.H 2022	
7.815,00	
Spese iscrizione I.F.S.S.H 2021	
3.494,57	
Abbonamento Riviste Elsevier	
3.346,72	
Abbonamento Rivista J Wrist Surg (Thieme Verlag)	
711	
Compenso Congresso Ad Arte	
20.000,00	
Provvigioni congresso 2021 (Ad Arte)	
5.717,29	
Costi per segreteria 2021 (Ad Arte)	
1.061,90	
Premio Rossoni 2021	
1.000,00	
AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	
871,41	
Amm.costi di costit.e mod.stat.	
871,41	
ONERI DIVERSI DI GESTIONE	
1.394,30	
Valori bollati	
1.122,30	
Riallineamento imposta IRAP	
272,00	
ONERI FINANZIARI	
491,48	
Commissioni bancarie	
491,48	

2021

89.874,66

2021

77.352,20

REPORT TESORERIA SICM
ANNO SOCIALE 1/9/2021 – 31/8/2022



BILANCIO PREVENTIVO 2022-2023

SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA DELLA MANO				
Sede : VIA CAPOTESTA N.1/30 CO ST.MARCETTI OLBIA 07026 SS				
PartitaIVA 07007930485 Codice Fiscale 80039430485				
BILANCIO PREVENTIVO 01.09.22-31.08.22				
Totale Costi:		61.000,00	Totale Ricavi:	
		0,00	61.000,00	
COSTI		RICAVI		
COSTI PER SERVIZI (INDUSTRIALI)		3.470,00	RICAVI DELLE PRESTAZIONI	
Costi rivista "Chirurgia della Mano"		1.600,00	Ricavi da Congresso	
Costi Dominio SICM		1.870,00	ALTRI RICAVI E PROVENTI	
COSTI PER SERVIZI (GENERALI)		54.958,59	PROVENTI ISTITUZIONALI	
Compensi a collab.		500,00	Quote socio ordinario	
Commiss.per servizi di incasso (commiss. POS)		1.000,00		
Servizi amministrativi e contabili (Studio Marcetti)		2.500,00		
Serv.vari amministrativi		509,59		
Altre spese deducibili		2.000,00		
Corso Microchirurgia		3.500,00		
Provvigioni Congresso LCF		3.300,00		
Spese iscrizione F.E.S.S.H		7.815,00		
Costi di segreteria LCF		10.000,00		
Compenso Congresso LCF		15.000,00		
Spese iscrizione IFSSH		3.500,00		
Abbonamento riviste (Elsevier + J Wrist Surg)		4.100,00		
Costi Premio Rossoni		1.000,00		
Costi Domiciliazione (Studio Marcetti)		234,00		
AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI		871,41		
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZ.IMMATERIALI		871,41		
Amm.costi di costit.e mod.stat.		871,41		
ONERI DIVERSI DI GESTIONE		1.200,00		
ONERI DIVERSI DI GESTIONE		1.200,00		
Valori bollati		1.200,00		
ONERI FINANZIARI		500,00		
INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI		500,00		
Commissioni bancarie diverse		500,00		

- Presentazione del Codice Etico modificato (A. De Mas)

Modifica del codice etico SICM in tema di pubblicità sanitaria

Dr. Alberto De Mas

Collegio dei Probiviri



FONTI CONSULTATE

CODICE DEONTOLOGICO

CODICE ETICO SIOT

LINEE GUIDA AGENAS



MODIFICA
DEL
CODICE ETICO
SICM



CODICE DEONTOLOGICO

Art. 55 Informazione sanitaria: Il medico promuove e attua un'informazione sanitaria accessibile, trasparente, rigorosa e prudente, fondata sulle conoscenze scientifiche acquisite e non divulga notizie che alimentino aspettative o timori infondati o, in ogni caso, idonee a determinare un pregiudizio dell'interesse generale. Il medico, nel collaborare con le istituzioni pubbliche o con i soggetti privati nell'attività di informazione sanitaria e di educazione alla salute, evita la pubblicità diretta o indiretta della propria attività professionale o la promozione delle proprie prestazioni”.

Art. 56 Pubblicità informativa sanitaria: La pubblicità informativa sanitaria del medico e delle strutture sanitarie pubbliche o private, nel perseguire il fine di una scelta libera e consapevole dei servizi professionali, ha per oggetto esclusivamente i titoli professionali e le specializzazioni, l'attività professionale, le caratteristiche del servizio offerto e l'onorario relativo alle prestazioni. La pubblicità informativa sanitaria, con qualunque mezzo diffusa, rispetta nelle forme e nei contenuti i principi propri della professione medica, dovendo sempre essere **veritiera, corretta e funzionale all'oggetto dell'informazione, mai equivoca, ingannevole e denigratoria**. È consentita la pubblicità sanitaria comparativa delle prestazioni mediche e odontoiatriche solo in presenza di indicatori clinici misurabili, certi e condivisi dalla comunità scientifica che ne consentano confronto non ingannevole. Il medico non diffonde notizie su avanzamenti nella ricerca biomedica e su innovazioni in campo sanitario non ancora validate e accreditate dal punto di vista scientifico, in particolare se tali da alimentare attese infondate e speranze illusorie. Spetta all'Ordine professionale competente per territorio la potestà di verificare la rispondenza della pubblicità informativa sanitaria alle regole deontologiche del presente Codice e prendere i necessari provvedimenti”.



AGENAS

LINEE GUIDA PUBBLICITA' SANITARIA

In applicazione degli articoli. 55 56 e 57 del codice di Deontologia medica

Pubblicità: qualsiasi forma di messaggio, in qualsiasi modo diffuso, con lo scopo di promuovere le prestazioni professionali in forma singola o societaria. La pubblicità deve essere, comunque, **riconoscibile, veritiera e corretta**.

Pubblicità ingannevole: qualsiasi pubblicità che in qualunque modo, compresa la sua presentazione, sia idonea ad indurre in errore le persone fisiche o giuridiche alle quali è rivolta o che essa raggiunge, e che, a causa del suo carattere ingannevole, possa pregiudicare il loro comportamento.

Pubblicità comparativa: qualsiasi pubblicità che pone a confronto in modo esplicito o implicito uno o più concorrenti di servizi rispetto a quelli offerti da chi effettua la pubblicità.



CODICE ETICO SIOT

3.4. I rapporti con i mezzi di informazione e il web

La comunicazione verso l'esterno deve seguire i principi guida della verità, correttezza, trasparenza, prudenza e deve essere volta a favorire la conoscenza dei programmi e progetti della Società Scientifica. I rapporti con i mass media devono essere improntati al rispetto del paziente, della legge, del Codice Etico, e con l'obiettivo di tutelare l'immagine della Società. I rapporti ufficiali della S.I.O.T. con gli organi di informazione sono riservati esclusivamente agli organi societari preposti oppure devono essere espressamente autorizzati dal Consiglio Direttivo. Qualsiasi richiesta di notizie pervenuta dai mezzi di informazione e a qualsiasi titolo ricevuta da dipendenti e/o collaboratori deve essere comunicata agli organi societari espressamente competenti, che avranno cura, ove necessario, di divulgare le notizie non riservate. La S.I.O.T., di fronte alla divulgazione di notizie incomplete e/o non veritiere che ne potrebbero ledere l'immagine o non garantire una corretta informazione su fatti o circostanze che la riguardano, assume tutte le iniziative necessarie ai fini della propria tutela. Il Socio che intende farsi pubblicità su un proprio sito web e/o altri siti web, non esclusivamente di carattere medico – scientifico, associando al proprio nome quello della S.I.O.T. è obbligato a darne immediata comunicazione al Consiglio Direttivo, indicandone indirizzo e contenuti, affinché i medesimi organi possano svolgere i dovuti controlli per verificare il contenuto dei messaggi diffusi in rete. Il sito internet della Società Scientifica e le conseguenti attività di offerta dei servizi on line devono essere gestiti secondo i principi di legalità, correttezza e trasparenza. Particolare cura deve essere prestata all'inserzione di messaggi pubblicitari relativi a prodotti e servizi offerti da soggetti terzi.



Modifica del codice etico

Attualmente composto di 8 articoli diventerebbe di 10, aggiungendo 2 articoli sulla Pubblicità Sanitaria.

Art. 7. PUBBLICITA' SANITARIA

Tutti i soci SICM devono attenersi al codice deontologico dei medici chirurghi per quanto riguarda la pubblicità informativa sanitaria (artt. 55 e 56). **La violazione del codice deontologico in materia di pubblicità sanitaria equivale alla violazione del codice etico della SICM e comporterà l'applicazione delle sanzioni previste dallo Statuto e dal Regolamento.**

Se indicato sarà inoltre contestualmente informato l'Ordine dei Medici competente per territorio, che è l'organo preposto alla vigilanza e all'eventuale applicazione delle sanzioni previste.

Le linee guida per l'applicazione del codice deontologico in materia di pubblicità sanitaria sono **pubblicate dall'AGENAS e allegate a questo codice.**



Art. 8 VIOLAZIONE DEL CODICE ETICO

Qualora un socio tenuto al rispetto del Codice Etico venga a conoscenza di un fatto o di una circostanza idonea ad integrare il pericolo di una sua violazione, è tenuto ad effettuarne **tempestiva segnalazione al Presidente SICM. Non sono recepite segnalazioni inviate in forma anonima.** La SICM si adopera affinché coloro che hanno effettuato le segnalazioni non siano oggetto di ritorsioni, discriminazioni o, comunque, penalizzazioni, assicurando la adeguata riservatezza di tali soggetti.

Il Consiglio Direttivo informato dal Presidente, qualora la segnalazione non appaia manifestamente priva di fondamento, **ne dispone il deferimento al Collegio dei Probiviri** (vedi art. 9).

Il Collegio dei Probi viri provvede ad istruire i casi connessi alle presunte violazioni di una o più norme del presente Codice nonché di quelle presenti nello Statuto Associativo e Regolamento Interno.



Art.9. AUTORITA' DI CONTROLLO, PROCEDURA E SANZIONI

Il Presidente, qualora ravvisi gli estremi di violazioni del Codice Etico da parte di un Socio, **informa il CD che ne dispone il deferimento con motivazione ai Probi Viri.**

Il Collegio dei Probiviri al momento dell'apertura dell'istruttoria ne dà informazione, per il tramite della Segreteria, al Socio interessato, invitandolo a **fornire chiarimenti per iscritto e a tenere sull'argomento, eventualmente, una specifica audizione.** Tale audizione è riservata esclusivamente al Socio.

Qualora il Collegio dei Probiviri si orienti verso l'adozione di specifica proposta di sanzione, è tenuto a convocare il Socio interessato.

Unitamente alla richiesta di chiarimenti il Socio viene invitato a fornire tutta la documentazione utile in suo possesso che si ritenga possa contribuire in maniera significativa alla formazione del giudizio. Delle riunioni del Collegio viene redatto un apposito verbale.

Il Collegio dei Probiviri delibera con il voto della maggioranza dei membri in carica. L'istruttoria può comportare l'archiviazione del caso o l'adozione di specifica proposta di sanzione.



Il Collegio dei Probi Viri, ai sensi dello Statuto e del regolamento può concludere le indagini adottando uno dei seguenti **provvedimenti**:

- **Assenza di condotta censurabile**
- **Censura**
- **Sospensione**
- **Radiazione**

Art. 10. COLLEGIO DEI PROBI VIRI

Il Collegio dei Probi Viri è un organo consultivo del CD, cui fornisce un parere non vincolante ogni qual volta il Presidente, il CD stesso o singoli soci denuncino un comportamento “non etico” di altri soci. Per ulteriori precisazioni rifarsi allo Statuto ed al Regolamento della SICM.



- Relazione della Commissione Soci (G. Lanni)



SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO

Commissione Soci 2021-23

Guglielmo LANNI
Giancarlo CARUSO
Francesco CANNAVO'
Alessandra SOLDATI
Ombretta SPINGARDI

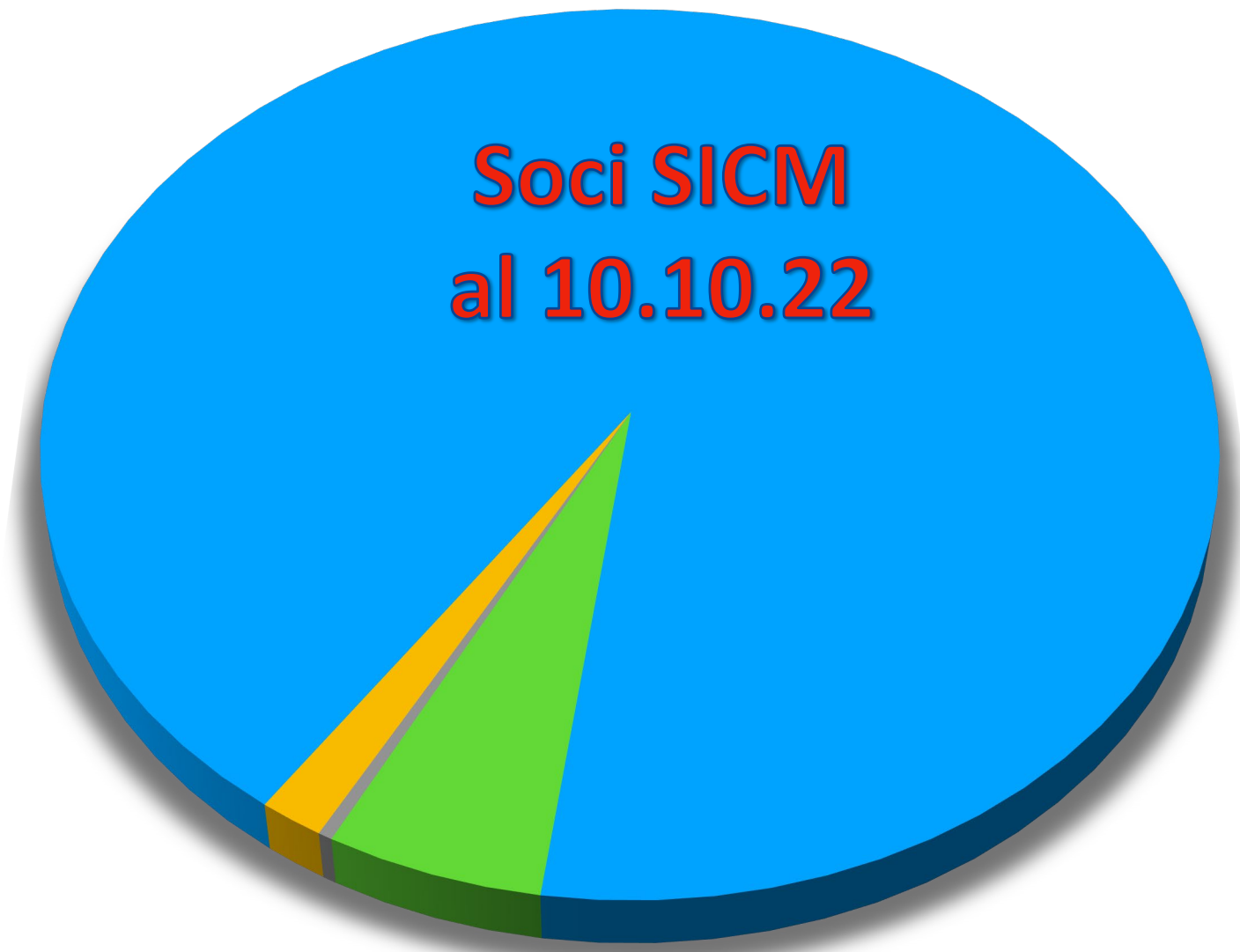
REGOLAMENTO (ART. 18, punto 5)

“La Commissione Soci ha il compito di:

- esaminare periodicamente l'attività dei Soci Ordinari e dei Soci Corrispondenti, valutando il loro diritto a far parte integrante della Società
- valutare le domande a Socio Ordinario e Giovane
- proporre al C.D. la nomina del/i Presidente/i Onorario/i, dei Soci Onorari non di diritto e dei Soci Corrispondenti”



SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO



**Soci SICM
al 10.10.22**

Onorari 9 +
Ordinari 530 +
Giovani 30 +
Sostenitori 2 =

571



SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO

Dott. Oliviero SORAGNI

Presidente SICM 1993-95





SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO



Prof. Ezio Maria CORRADO

**Presidente SICM
1987-89**

- Relazione delegato FESSH (S. Pfanner)



Delegates' Assembly

3rd June 2022
17.00-19.00 (CEST) via Zoom
MINUTES

- FESSH Academy great success
- War in the Ukraine – FESSH & BSSH webinar series

Election of new secretary general – D. Herren introduced Brigitte van der Heijden

Examination Committee : New chair starts for the term 2022-2025 – farewell to Martin Richter and welcome of Lindsay Muir

Future congresses overview

10-13 May 2023 Rimini, Italy - Wrist ligaments and instability

26-29 June 2024 Rotterdam, the Netherlands - Nerve

25-28 June 2025 Helsinki, Finland - Innovation

02-05 June 2026 Basel, Switzerland - Rebalancing the hand and wrist:
from pathology to therapy

: 2027 Bid is open - Submission deadline is 28 February 2023

Next Delegates Assembly: live during the Congress in Rimini – Thursday,
11 May 16.00-18.00

HAND in HAND with Ukraine

Managing Infection in
Conflicts

Jowan Penn-Barwell, UK

08/09/2022
18.30 UK / 19.30 Central
Europe / 20.30 Ukraine



FESSH
Federation of
European Societies for
Surgery of the Hand

BSSH
The British Society for
Surgery of the Hand

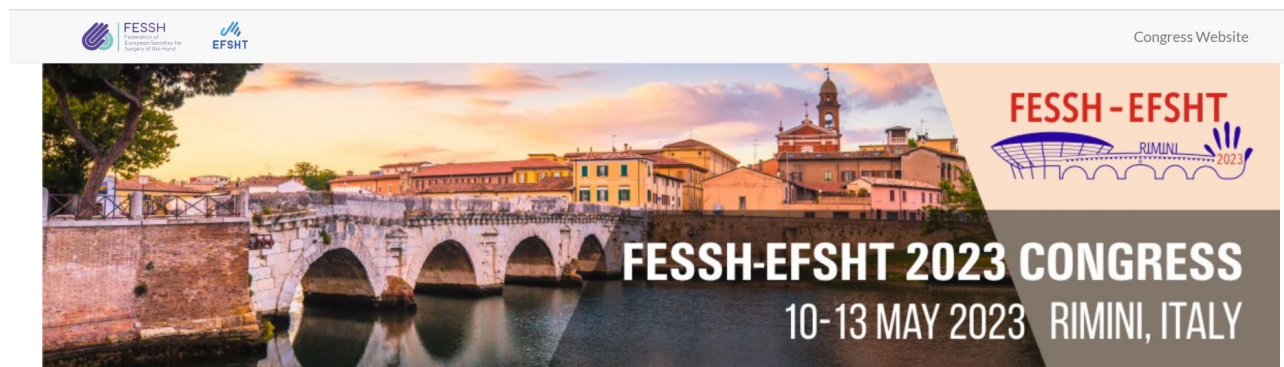


Dear Colleagues,

This is a kind reminder that the abstract submission deadline for the 2023 FESSH-EFSHT Congress is approaching.

Remember to [submit your abstracts](#) until
15 October 2022 (23:59 CET).

For further information please visit <https://fessh2023.com/#abstract>.



FESSH/SICM Travelling Fellowship Rimini 2023

26 April – 13 May 2023

In 2023, FESSH in collaboration with the Italian Society for Surgery of the Hand (SICM) will host the FESSH-EFSHT Congress in Rimini from 10th to 13th May. In conjunction with the congress, we are pleased to offer a number of fellowships to visit Hand Centres in Italy.

The fellowship will include free congress registration and accommodation with travel in Italy during the whole stay.

What is the FESSH/SICM Travelling Fellowship scheme?

Hand surgeons (senior registrars, fellows and junior consultants within 4 years of independent practice, or equivalent) may apply to complete a 2 weeks observership at leading hand surgery units across Italy. Fellows will each visit two cities among Rome, Milan, Florence, Modena, Turin and Verona in order to observe international experts in different fields such as arthroplasty, arthroscopy, congenital, microsurgery, peripheral nerve surgery and traumatology. The aim of this Travelling Fellowship Scheme is to promote excellence in hand surgery, support the development and delivery of high-quality care and to build global networks and collaboration.

SUBMISSION DEADLINE

for online application and uploading CV
and references:
Thursday, 10 November 2022 (23:00
Central European time)

[Online application platform](#)

- Relazione delegato IFSSH (A. Atzei)



Relazione Delegato IFSSH

Andrea Atzei



IFSSH, IFSHT & FESSH
COMBINED CONGRESS
LONDON 2022

IFSSH, IFSHT & FESSH COMBINED CONGRESS LONDON 2022

6-10 June 2022 | ExCeL, London, UK

BSSH
The British Society for
Surgery of the Hand

 **FESSH**
Federation of
European Societies for
Surgery of the Hand



ifsht





LE ULTIME NOTIZIE

Nuovo Ezine IFSSH

Vol. Agosto 2022

Leggi



Nuovo Ezine IFSSH

Vol.12 2022

Leggi



**Verbale Assemblea Straordinaria
Soci del 20-03-21**

Leggi




SICM
Società Italiana
di Chirurgia della Mano

60° CONGRESSO NAZIONALE SICM

**CLICCA QUI PER ENTRARE
NEL SITO DELL'EVENTO**

VARESE 13-14-15 OTTOBRE

Nuovo Ezine I
Vol. Agosto 20



[Ezine 08-22](#)

[TORNA ALLA LISTA NEWS](#)

SICM CORPORATE P



- DRG**
- CONSENSO INFORMATO**
- ✓ **LINK UTILI**
- DOMANDA DI ADESIONE**
- ✓ **CONGRESSO NAZIONALE**
- CORSI E CONGRESSI**
- ✓ **AREA FORMAZIONE**
- ARCHIVIO FORMAZIONE**
- ✓ **TROVA UNO SPECIALISTA**
- ✓ **CENTRI**
- ✓ **PUBBLICAZIONI**
- BANDI E CONCORSI**
- ELENCO CONSULENTI PROCURE**
- TROVA UN FISIOTERAPISTA**
- ✓ **SICM**
- ✓ **STORIA**
- ✓ **PREMI**
- ✓ **GOVERNANCE**
- EURO DIPLOMA FESSH**
- INIZIATIVE SICM**
- NEWS E COMUNICAZIONI**
- NEWS DA IFSSH**
- NEWS DA FESSH**
- MODULISTICA E NORMATIVE**
- ✓ **SEGRETERIA**



*IFSSH/IFSH Congress
in London, June 2022”
(Photos by Simon Callaghan)*

IFSSH, IFSH & FESSH
COMBINED CONGRESS LONDON 2022
11-13 June 2022 ExCel, London, UK

www.ifssh.info

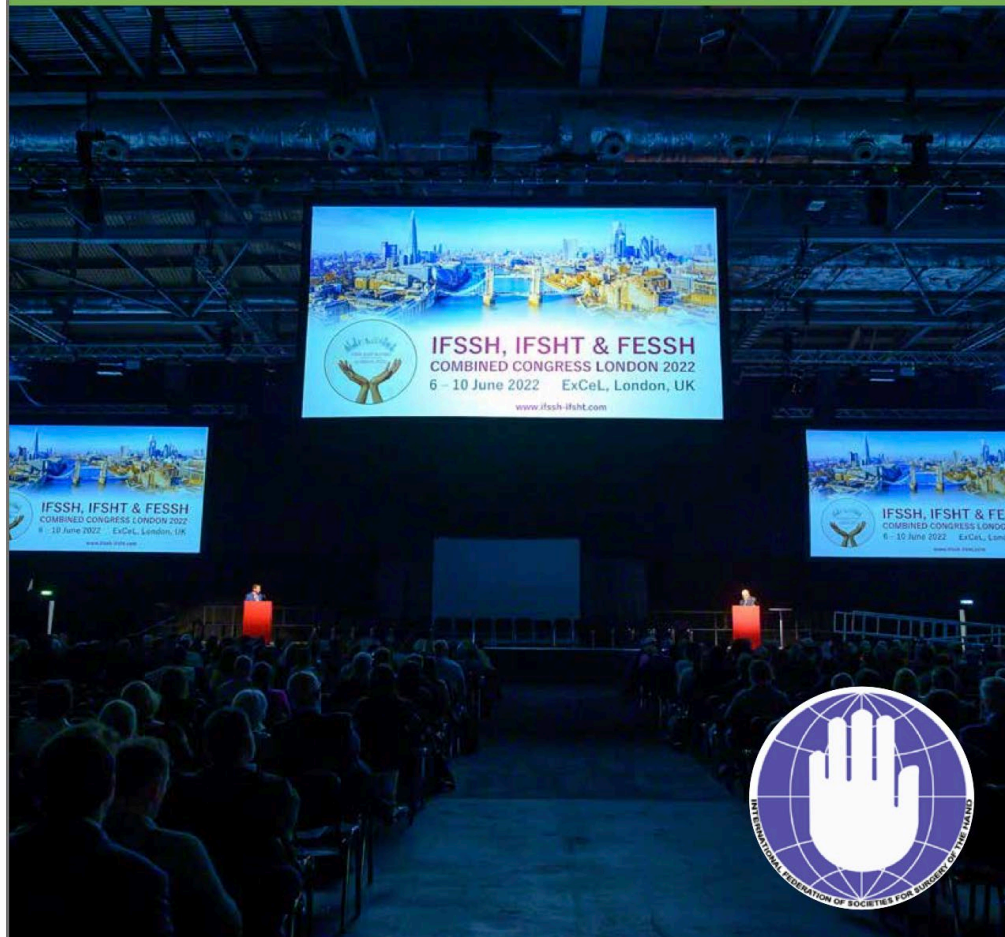
August 2022



ezone ifssh

CONNECTING OUR GLOBAL HAND SURGERY FAMILY

HAND THERAPY
THE RELATIVE MOTION FLEXION
ORTHOSIS IN THE MANAGEMENT OF
FINGER FLEXOR TENDON REPAIRS:
AN UPDATE



FINAL REPORT IFSSH/IFSH CONGRESS

LEASONS FROM:
REPLANTATION SURGERY

IFSSH EXCO ANNOUNCEMENT

ITALIAN SOCIETY FOR SURGERY OF THE HAND (SICM)

Living with Covid-19 for almost 2 years has radically changed the daily habits of the general population in Italy. Since summer 2020, social distancing measures and the use of masks have become mandatory to allow for safe reopening from lockdown. The extensive testing campaign undertaken on a regional basis to monitor the spread of the pandemic has made it possible to establish adequate restrictions on targeted areas, thus avoiding the need for other national lockdowns.

Healthcare workers were placed in special routine test programs in order to lower the infection rate among hospital staff. The high mortality rate, which sadly led to the extreme sacrifice of over 350 colleagues in the early stages of the pandemic, has thus also been reduced.

The most important step forward in the fight against Covid-19 was the authorization by the European Medicines Agency (EMA) of mRNA vaccines, on 21 December 2020. In Italy, the vaccination campaign officially started after the symbolic "Vaccine day" of 27 December 2020. Healthcare workers and over-80s were the first to receive the vaccine. In 2021, over 100 million doses were administered, followed by more than 19 million doses as a booster. Almost 90% of the population over 12 received the 2-doses vaccination. Since October 2021, the booster dose has been administered to over 65% of the population, who completed the first vaccination cycle 6 months earlier.

Consequently, in order to facilitate the reopening of most commercial, working and recreational activities, the Green Pass, a certificate showing that the holder has been vaccinated, tested negative or recovered from Covid-19, was gradually introduced. In August 2021, parallel to EU recommendations, it became mandatory for dining indoors in restaurants as well as to access cultural and sporting events and long-distance travel.

Although this issue has been a hot topic of debate among political parties and some popular movements of vaccine skeptics, the Italian population has generally responded with a great sense of collective responsibility and trust in the scientific community. The responsibility of citizens in following social distancing measures and wearing protective masks, as well as the strict policy of extensive vaccination, testing and contact tracing, are facilitating Italy to face the spread of the highly contagious "Omicron" variant of Covid-19 that is currently hitting the country.

The other key point of the response to Covid-19 lies in enhancing the capacity of the health services. This has been a weak point since the start of the pandemic. During to the peaks of incidence, many of the elective hospital activities have been suspended and this is still affecting most of the non-urgent hand cases, which were canceled and not yet rescheduled. The surgical activity for emergency hand cases is also undergoing some restrictions, due mainly to the shortage of anesthesiologists, who are intensively engaged in the Covid-19 ICUs. More and more cases are treated with WALANT or are delayed.

An overly cautious attitude towards the risks associated with hospitalization is still leading many patients to avoid seeking hospital care, especially following domestic accidents, or even to refuse surgery. Therefore, an increase in cases for revision surgery is likely to be expected, adding to the already demanding backlog of postponed non-urgent hand cases. Overall, the resulting backlog will keep the Italian hand surgeons busy for many years to come.

During 2021, President Luciano Cara led the Italian Society for Surgery of the Hand (SICM) through the difficult path of overcoming the Covid-19 restrictions to national and international travelling fellowships had to be suspended, many other educational activities took place in virtual mode throughout the year.

Starting from April 2020, the SICM Study Group on Wrist Disorders, chaired by Augusto Marcuzzi, has broadcast a biweekly webinar program on the most relevant topics of open and arthroscopic wrist surgery. The recordings of the webinars are available on the YouTube channel WristAcademy. (https://www.youtube.com/channel/UCN6omOGC_azYEf66f64AEw/videos)

The SICM Editorial Committee, chaired by Pierluigi Tos, produced a bi-weekly webinar program "Master-class Lectures", involving all SICM Presidents from 2000 onwards as speakers, as well as all members of the SICM Board as moderators (Figure 1). The recordings of the lectures are available on the SICM website (www.sicm.it). The SICM Editorial Committee has also published the first issue of the new online version of the Italian Journal of Hand Surgery "Chirurgia della Mano" on <https://www.rivista-chirurgia-mano.it>. It represents a milestone in the renewal project of the SICM official journal, which aims to a new fully digital format to celebrate the 60th anniversary of its foundation, established in 1963.



Figure 1. The SICM Master-class Lectures flyer depicting all SICM Presidents from 2000 onwards

The reopening of in-person SICM educational activities was marked by the "Basic wrist arthroscopy course" in July 2021, when the level of restrictions was still quite high.

The board of course directors (Andrea Atzei, Riccardo Luchetti and Ignazio Marcoccio) developed a special course format based on a combination of virtual and face-to-face (Cad Lab) sessions. Before the Cad Lab sessions, the lectures were recorded and made available on-demand for 1 month, followed by an online briefing 1 week before the course. The Cad Lab hands-on sessions were the only in-presence sessions, held in a single full-immersion day. Participants were instructed on wearing PPE's and keeping social distancing, particularly during lunch and coffee breaks. The dissection room of the ICLO Teaching and Research Center in Verona was equipped with specific ventilation systems to ensure high air exchange rate. Compliance with all safety requirements made it possible to maintain the same number of participants as in previous years. (Figure 2).



Figure 2. Part arthroscopy cc ICLO Teaching

The debriefing held 1 week late reduction in the positive experience strengthened the Committee on the SICM congress Congress, initiated by Michele Ricci nicknamed as "high."

MEMBER SOCIETY NEWS

www.ifssh.info

February

MEMBER SOCIETY NEWS

Although we missed the international colleagues who usually join our National Congress, the huge national attendance equaled the numbers of the largest hand meetings and rewarded the great efforts of the organizing committee of combining a great scientific program with friendly conviviality in the safest possible environment.

During the Congress, the elections for the renewal of the SICM Executive Board also took place (Figure 3). Michele Riccio was elected as the Vice-President. The 2020-21 President Luciano Cara passed the "Medallion" to the 2021-22 President, Alberto Lazzzerini (Figure 3).



Figure 3. The ceremony of "Passage of the SICM Medallion". President-Elect Alberto Lazzzerini receives the Medallion from immediate Past-President Luciano Cara. On the right-hand side, the Vice-President Michele Riccio.

During the last months of the year, other SICM hands-on courses were organized: the long-established advanced course on Elbow Disorders and Arthroplasties, run by Prospero Bigazzi and Enrico Carità, has been paired by a new format course "The 12 most common procedures in hand surgery", an idea of Pierluigi Tos, in which classical techniques are compared to more modern ones, demonstrated by their masters. The foundation course "Anatomy and Surgery Cadaver Dissection Course" still continues its tradition with the 11th edition that will end in January 2022 (Figure 4).

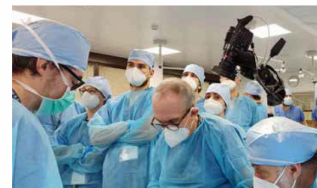


Figure 4. Dr David Espen during a surgical demonstration to the participants of the "XI Anatomy and Surgery Cadaver Dissection Course"

This year ended sadly with the passing of Prof. Alessandro Caroli (I). He was known as a true gentleman, generous and helpful to everyone. He was one of the most influential personalities in the field of hand surgery in Italy, and was Past President of SICM (1986-1987).

He was well recognized around the world and honored as a "Pioneer of Hand Surgery" during the IFSSH Congress in 2010 in Seoul. He envisaged the idea to have a single European Federation of Hand Surgery formed by all National Societies, and consequently hosted the first European Congress of Hand Surgery in 1989 in Taranto, Italy (Figure 5).

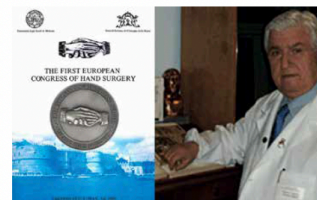


Figure 5. Professor Alessandro Caroli and the flyer of the first European Congress of Hand Surgery, which he hosted in 1989 in Taranto, Italy

His health conditions only allowed him to take a look at the newly printed volume of "Upper Limb Anatomy", which he previously edited, along with Franco Bassetto, from his huge collection of lectures, notes and personal drawings ranging from topographical anatomy of the hand and upper limb, up to microscopic level. An English version will soon be available from the publisher website (<https://www.cgems.it/Cgems-Prodotti-Dettaglio/1083/anatomia-arto-superiore>).

Another noteworthy work has recently been published by Igor Rossello e Gianfranco Barcella: "The hand, from medicine to art Renzo Mantero, master surgeon". The book is dedicated to the many studies performed by Renzo Mantero of the hands of musicians, painters, sculptors, novelists, and on their artistic production and performance. Mantero is Past-President of SICM (1979-1981) and was also honored as "Pioneer of Hand Surgery" at the IFSSH Congress in 2010 in Seoul.

The book collects fascinating notes on Mantero's studies of numerous masterpieces of world cultural heritage artwork depicting the hand, from Michelangelo's painting in the Sistine Chapel, to Leonardo's Last Supper, as well as the analysis of the hands of several musicians (from Paganini to Schumann). The book is available with English translation and numerous QR-code links for downloading additional pictures, videos and pdf files. (https://www.erga.it/erga/index.php?page=shop.product_details&flypage=bookshop-flypage.tpl&product_id=8350&category_id=707&manufacturer_id=855&keyword=mantero&option=com_virtuemart&Itemid=79&redirected=1&Itemid=79)

The end of 2021 marked a change in perception of the pandemic. If, initially, the virus was seen as a scourge that precautions and good luck could ward off, now living with the virus has become "the new normal".

SICM is trying to adapt to the new normal with caution and go back to former habits safely.

References

1. Professor Alessandro Caroli (1933–2021) J Hand Surg Eur. 2021, First Published 13 Dec 2021. <https://doi.org/10.1177/17531934211064213>

Andrea Atzei

Italian Society for Surgery of the Hand (SICM)
Delegate to the IFSSH
andreatzei@gmail.com



ITALIAN SOCIETY FOR SURGERY OF THE HAND (SICM)

Living with Covid-19 for almost 2 years has radically changed the daily habits of the general population in Italy. Since summer 2020, social distancing measures and the use of masks have become mandatory to allow for safe reopening from lockdown. The extensive testing campaign undertaken on a regional basis to monitor the spread of the pandemic has made it possible to establish adequate restrictions on targeted areas, thus avoiding the need for other national lockdowns.

Healthcare workers were placed in special routine test programs in order to lower the infection rate among hospital staff. The high mortality rate, which sadly led to the extreme sacrifice of over 350 colleagues in the early stages of the pandemic, has thus also been reduced.

The most important step forward in the fight against Covid-19 was the authorization by the European Medicines Agency (EMA) of mRNA vaccines, on 21 December 2020. In Italy, the vaccination campaign officially started after the symbolic "Vaccine day" of 27 December 2020. Healthcare workers and over 80s were the first to receive the vaccine. In 2021, over 100 million doses were administered, followed by more than 19 million doses as a booster. Almost 90% of the population over 12 received the 2-doses vaccination. Since October 2021, the booster dose has been administered to over 65% of the population, who completed the first vaccination cycle 6 months earlier.

Consequently, in order to facilitate the reopening of most commercial, working and recreational activities, the Green Pass, a certificate showing that the holder has been vaccinated, tested negative or recovered from Covid-19, was gradually introduced. In August 2021, parallel to EU recommendations, it became mandatory for dining indoors in restaurants as well as to access cultural and sporting events and long-distance travel.

Although this issue has been a hot topic of debate among political parties and some popular movements of vaccine skeptics, the Italian population has generally responded with a great sense of collective responsibility and trust in the scientific community. The responsibility of citizens in following social distancing measures and wearing protective masks, as well as the strict policy of extensive vaccination, testing and contact tracing, are facilitating Italy to face the spread of the highly contagious "Omicron" variant of Covid-19 that is currently hitting the country.

The other key point of the response to Covid-19 lies in enhancing the capacity of the health services. This has been a weak point since the start of the pandemic. During to the peaks of incidence, many of the elective hospital activities have been suspended and this is still affecting most of the non-urgent hand cases, which were canceled and not yet rescheduled. The surgical activity for emergency hand cases is also undergoing some restrictions, due mainly to the shortage of anesthesiologists, who are intensively engaged in the Covid-19 ICUs. More and more cases are treated with WALANT or are delayed.

An overly cautious attitude towards the risks associated with hospitalization is still leading many patients to avoid seeking hospital care, especially following domestic accidents, or even to refuse surgery. Therefore, an increase in cases for revision surgery is likely to be expected, adding to the already demanding backlog of postponed non-urgent hand cases. Overall, the resulting backlog will keep the Italian hand surgeons busy for many years to come.

During 2021, President Luciano Cara led the Italian Society for Surgery of the Hand (SICM) through the difficult path of overcoming the Covid-19 restrictions towards the new normal. Although the programs of national and international travelling fellowships had to be suspended, many other educational activities took place in virtual mode throughout the year.

Starting from April 2020, the SICM Study Group on Wrist Disorders, chaired by Augusto Marcuzzi, has broadcast a biweekly webinar program on the most relevant topics of open and arthroscopic wrist surgery. The recordings of the webinars are available on the YouTube channel WristAcademy. (https://www.youtube.com/channel/UCN6omOGC_azYEf66f64AEw/videos)

The SICM Editorial Committee, chaired by Pierluigi Tos, produced a bi-weekly webinar program "Master-class Lectures", involving all SICM Presidents from 2000 onwards as speakers, as well as all members of the SICM Board as moderators (Figure 1). The recordings of the lectures are available on the SICM website (www.sicm.it). The SICM Editorial Committee has also published the first issue of the new online version of the Italian Journal of Hand Surgery "Chirurgia della Mano" on <https://www.rivista-chirurgia-mano.it>. It represents a milestone in the renewal project of the SICM official journal, which aims to a new fully digital format to celebrate the 60th anniversary of its foundation, established in 1963.



Figure 1. The SICM Master-class Lectures flyer depicting all SICM Presidents from 2000 onwards

The reopening of in-person SICM educational activities was marked by the "Basic wrist arthroscopy course" in July 2021, when the level of restrictions was still quite high.

The board of course directors (Andrea Atze Luchetti and Ignazio Marcocci) developed course format based on a combination of v and face-to-face (Cad Lab) sessions. Before Lab sessions, the lectures were recorded ar available on-demand for 1 month, followed online briefing 1 week before the course. TI hands-on sessions were the only in-present held in a single full-immersion day. Partici were instructed on wearing PPE's and keep distancing, particularly during lunch and c breaks. The dissection room of the ICLO Te Research Center in Verona was equipped w ventilation systems to ensure high air excl Compliance with all safety requirements m possible to maintain the same number of p as in previous years. (Figure 2).

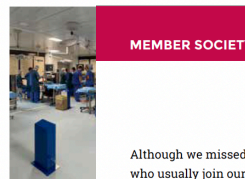


Figure 2. Part arthroscopy cc ICLO Teaching

The briefing c held 1 week late reduction in the positive experie strengthened th Committee on tl SICM congress : Congress, initia by Michele Ricc nicknamed as "



Figure 3. The ceremony of "Passage of the SICM Medallion". President-Elect Alberto Lazzerini receives the Medallion from Immediate Past-President Luciano Cara. On the right-hand side, the Vice-President Michele Riccio.

During the last months of the year, other SICM hands-on courses were organized: the long-established advanced course on Elbow Disorders and Arthroplasties, run by Prospero Bigazzi and Enrico Carità, has been paired by a new format course "The 12 most common procedures in hand surgery", an idea of Pierluigi Tos, in which classical techniques are compared to more modern ones, demonstrated by their masters. The foundation course "Anatomy and Surgery Cadaver Dissection Course" still continues its tradition with the 11th edition that will end in January 2022 (Figure 4).

Nuovi contenuti per il prossimo numero

Scadenza 25 Novembre 2022

Inviatemi le vostre segnalazioni

andreatzei@gmail.com

Although we missed who usually join our national attendance hand meetings and organizing committ program with friend possible environme

During the Congress, the elections for the renewal of the SICM Executive Board also took place (Figure 3). Michele Riccio was elected as the Vice-President. The 2020-21 President Luciano Cara passed the "Medallion" to the 2021-22 President, Alberto Lazzerini (Figure 3).

Figure 4. Dr David Espen during a surgical demonstration to the participants of the "XI Anatomy and Surgery Cadaver Dissection Course"

This year ended sadly with the passing of Prof. Alessandro Caroli (I). He was known as a true gentleman, generous and helpful to everyone. He was one of the most influential personalities in the field of hand surgery in Italy, and was Past President of SICM (1986-1987).

He was well recognized around the world and honored as a "Pioneer of Hand Surgery" during the IFSSH Congress in 2010 in Seoul. He envisaged the idea to have a single European Federation of Hand Surgery formed by all National Societies, and consequently hosted the first European Congress of Hand Surgery in 1989 in Taranto, Italy (Figure 5).

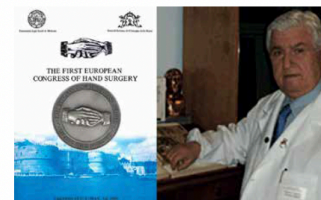


Figure 5. Professor Alessandro Caroli and the flyer of the first European Congress of Hand Surgery, which he hosted in 1989 in Taranto, Italy

Prodotto-Dettaglio/1063/anatomia-arto-superiore).

Another noteworthy work has recently been published by Igor Rossello e Gianfranco Barocella: "The hand, from medicine to art Renzo Mantero, master surgeon". The book is dedicated to the many studies performed by Renzo Mantero of the hands of musicians, painters, sculptors, novelists, and on their artistic production and performance. Mantero is Past-President of SICM (1979-1981) and was also honored as "Pioneer of Hand Surgery" at the IFSSH Congress in 2010 in Seoul.

The book collects fascinating notes on Mantero's studies of numerous masterpieces of world cultural heritage artwork depicting the hand, from Michelangelo's painting in the Sistine Chapel, to Leonardo's Last Supper, as well as the analysis of the hands of several musicians (from Paganini to Schumann). The book is available with English translation and numerous QR-code links for downloading additional pictures, videos and pdf files. (https://www.erga.it/erga/index.php?page=shop.product_details&flypage=bookshop-flypage.tpl&product_id=8350&category_id=707&manufacturer_id=855&keyword=mantero&option=com_virtuemart&Itemid=79&redirected=1&Itemid=79)

References

1. Professor Alessandro Caroli (1933–2021) J Hand Surg Eur. 2021, First Published 13 Dec 2021. <https://doi.org/10.1177/1753193421106423>

Andrea Atzei
Italian Society for Surgery of the Hand (SICM)
Delegate to the IFSSH
andreatzei@gmail.com





IFSSH
Mid Term Course

*Segundo Congreso Ecuatoriano
de cirugía de la Mano*



Guayaquil - Ecuador
Febrero 2024



2025 IFSSH and IFSHT Triennial Congress

WASHINGTON, D.C. USA



**MARCH 24-28, 2025
WASHINGTON, D.C., USA**

2025 IFSSH and IFSHT Triennial Congress

WASHINGTON, D.C. USA



**MARCH 24-28, 2025
WASHINGTON, D.C., USA**

IFSSH 2025 INTERNATIONAL ADVISORY PANEL

Argentina: Jorge G. Boretto, MD and Eduardo Pablo Zancolli, MD

Australia/NZ: Gregory I. Bain, FRACS, PhD

Brazil: Carlos H. Fernandes, MD, PhD

Canada: Donald H. Lalonde, MD

China: Jin Bo Tang, MD

Egypt: Nash H. Naam, MD

France: Aram Gazarian, MD

Germany: Max Haerle, MD

Hong Kong: Margaret Woon Man Fok, MD

India: Vinita Puri and S. Raja Sabapathy, MS, MCh, DNB, FRCS

Indonesia: Theddeus O.H. Prasetyono, MD, PhD

Italy: Andrea Atzei, MD and Pierluigi Tos, MD, PhD

Japan: Ryosuke Kakinoki, MD, PhD

Nepal: Shilu Shrestha, MB, BS, MS and Kiran Kishor Nakarmi

Singapore: Alphonsus K. Chong, MD

South Africa: Michael Solomons, MD

Sweden: Simon Farnebo, MD

Switzerland: Daniel B. Herren, MD

UK: Wee Leon Lam, MB, ChB, MPhil, FRCS

Hand Surgery Resource: bando per le candidature

International Hand Surgery Resource Advisory Group (IHSRAG)



www.handsurgeryresource.org

New on Hand Surgery Resource

Hand Surgery Source VERSION 4.0

- 256 diagnostic guides with ICD10 & CPT codes
- 161 exams, tests and signs
- 26 diagnostic studies
- 2,265 photos and drawings
- 177 videos
- 4,450 references and 3,457 PubMed links



Watch on  YouTube



450 capitoli sui principi fondamentali della chirurgia della mano
20.000 iscritti al sito

<https://www.handsurgeryresource.org>

Hand Surgery Resource: bando per le candidature

International Hand Surgery Resource Advisory Group (IHSRAG)



www.handsurgeryresource.org

New on Hand Surgery Resource

Hand Surgery Source VERSION 4.0

- 256 diagnostic guides with ICD10 & CPT codes
- 161 exams, tests and signs
- 26 diagnostic studies
- 2,265 photos and drawings
- 177 videos
- 4,450 references and 3,457 PubMed links



Watch on  YouTube



450 capitoli sui principi fondamentali della chirurgia della mano
20.000 iscritti al sito

International Hand Surgery Resource Advisory Group (IHSRAG)

Per rivedere, modificare e ringiovanire il sito.

<https://www.handsurgeryresource.org>

Hand Surgery Resource: bando per le candidature

International Hand Surgery Resource Advisory Group (IHSRAG)



www.handsurgeryresource.org

New on Hand Surgery Resource

Hand Surgery Source VERSION 4.0

- 256 diagnostic guides with ICD10 & CPT codes
- 161 exams, tests and signs
- 26 diagnostic studies
- 2,265 photos and drawings
- 177 videos
- 4,450 references and 3,457 PubMed links



Watch on  YouTube





International Hand Surgery Resource Advisory Group (IHSRAG)

Per rivedere, modificare e ringiovanire il sito.

<https://www.handsurgeryresource.org>



International Federation of Societies for Surgery of the Hand

[HOME](#) | [ARCHIVES](#) | [MEMBER NATIONS](#) | [IFSSH CONGRESSES](#) | [MID-TERM COURSE](#) | [ALLIED ORGANISATIONS](#) | [EDUCATIONAL RESOURCES](#) | [IFSSH EZINE](#) | [MEMBER SOCIETY NOTICE BOARD](#) |
[IFSSH SCIENTIFIC COMMITTEE REPORTS](#) | [HAND SURGERY WORLDWIDE](#) | [IFSSH TERMINOLOGY FOR HAND SURGERY](#) | [CONTACT US](#) | [DELEGATE AREA](#)

<https://www.ifssh.info>

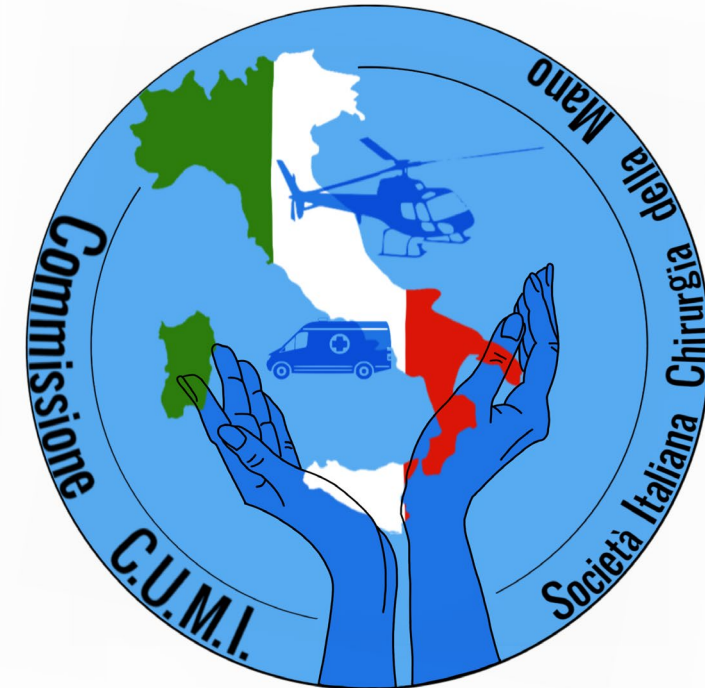
- Relazione della Commissione CUMI e Accreditamento Centri (M.Bertolini)

COMMISSIONE ACCREDITAMENTO E URGENZE

Presidente: M. Bertolini

Segretario: P.P. Pangrazi

Membri:
Marco Biondi
Massimo Corain
Andrea Leti Acciaro
Chiara Novelli
Ombretta Springardi





OBIETTIVI COMMISSIONE CUMI 2022/2023

1. PROMUOVERE NUOVO CENSIMENTO 2022



IN CORSO (SCADENZA 15/9/2022 PROROGATA AL 30 OTTOBRE)

SCHEDA CENSIMENTO COMPILABILE ON-LINE

HOME.. CENTRI ...ELENCO CENTRI MANO... SCHEDA CENSIMENTO CLICCA QUI



SCHEDA CENSIMENTO 2022
CENTRI MANO ITALIANI



segreteria@sicm@lcfcongress.com

CONDIVIDE VIA MAIL CON COMMISSIONE

CHAT WAPP- RIUNIONI VIA ZOOM – PRESENZA (IERI/ CD)

COMUNICHIAMO AL CD- AGGIORNAMENTO TEMPO REALE



CENTRI ACCREDITATI h 24 - 118

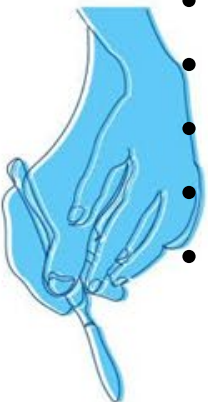


CRITERI SECONDO LINEE GUIDA EUROPEE FESSH :

- ALMENO 3 CHIRURGHI DELLA MANO CON COMPETENZE TRAUMATOLOGICHE SOCI ORDINARI
- UNO DEI CHIRURGHI CON DIPLOMA EUROPEO FESSH
- H24 7/7
- ALMENO 2 CASI DI TRAUMA PER SEDUTA

CRITERI NAZIONALI SICM:

- CASISTICA DI 2 MESI VIDIMATA DIREZIONE SANITARIA
- CASISTICA DI MICROCHIRURGIA
- TURNI DI SERVIZIO REPERIBILITÀ VIDIMATI
- ATTIVITÀ SCIENTIFICA E DIDATTICA
- **UNO DEI CHIRURGHI CON DIPLOMA EUROPEO FESSH (dal censimento 2024) come da approvazione CD del 2.7.2022**





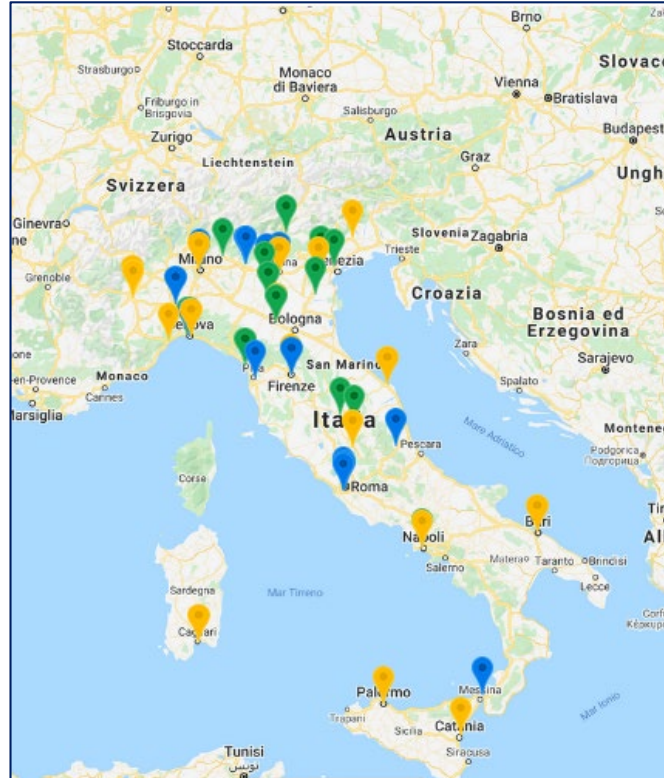
Centro Accreditato



Centro SICM



Unità SICM



14 CENTRI SICM

11 UNITÀ SICM

- 1. ORGANIZZAZIONE E DOTAZIONI STRUTTURALI**
- 2. COMPETENZA PER ESPERIENZA E CULTURALE**
- 3. CONOSCERSI**
- 4. COLLABORAZIONE/AIUTO/CONFRONTO**
- 5. DECONGESTIONARE CENTRI HUB**



DARE VISIBILITA' A TUTTI I CENTRI DI CHIRURGIA MANO ANCHE IN VIRTU' DEL DOCUMENTO MINISTERIALE **APPROVATO** PER QUANTO RIGUARDA LA RETE TRAUMA MANO (**CENTRI HUB E SPOKE DELIBERATI DALLE REGIONI**)



60° CONGRESSO
NAZIONALE

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

DOCUMENTO PROGRAMMATICO PER PERCORSI DELLA RETE DI EMERGENZA-URGENZA IN CHIRURGIA DELLA MANO

**AGGIORNAMENTO PERSONALE
MEDICO COINVOLTO IN P.S.**

FICIS

SABATO 12 NOVEMBRE

Sala Leonardo

15:30 - 16:30

**SPAZIO GIMETRA | IN COLLABORAZIONE CON SICM
LE LESIONI DELLA MANO IN PS**

Moderatori: A. Leti Acciaro (Modena), P. Tos (Torino)

15:30 GLI ERRORI DA NON COMMITTERE IN P.S.
A. Poggetti (Firenze), P. Tos (Torino)

15:35 LESIONI NERVOSE E CUTANEE
C. Novelli (Milano)

15:40 LESIONI TENDINI ESTENSORI
A. Soldati (Napoli), G. Colzani (Torino)

15:45 LESIONI TENDINI FLESSORI
M. Bertolini (Torino)

15:50 LESIONI LEGAMENTOSE
O. Spingardi (Suzzara)

15:55 LE FRATTURE METACARPALI
R. Sartore (Verona)

16:00 LUSSAZIONI E FRATTURE DELLE DITA
S. Odella (Milano)

16:05 INDICAZIONI AI REIMPIANTI
P. Pangrazi (Ancona)

16:10 TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
N. Catena (Genova), C. Arrigoni (Genova)

16:15 DISCUSSIONE

109



- Relazione della Commissione Formazione e Istruzione Permanente (N. Felici)

Comissione Formazione e istruzione permanente

Nicola Felici

- Francesca Toia
- Ferdinando Da Rin
- Lara Lazzaro
- Andrea Minini
- Andrea Poggetti
- Paolo Sassu
- Pierluigi Tos

Corsi Avanzati SICM 2022

- Corso Avanzato Microchirurgia SICM – SIM 18a e 20a ediz.
- Corso Avanzato Arthroplasty Surgery: From Fingers to Elbow 28-29 ottobre
- All Around the Scaphoid. Rinviato a 19-20-21/01/2023

Corsi Avanzati SICM 2023

- Corso Avanzato Microchirurgia SICM – SIM 21a ediz.
- 12 tecniche più Usate in Chirurgia della mano (2a ediz.)

Fellowship 2023

- Dott.ssa Alice Alban
- Dott.ssa Olimpia Mani
- Dott.ssa Micaela Reina

Fellowship FESSH

**FESSH/SICM TRAVELLING
FELLOWSHIP RIMINI 2023**

**26th April-
13th May
2023**



APPLY NOW!



FESSH-EFSHT 2023 CONGRESS

10-13 MAY 2023 RIMINI ITALY

- Relazione della Commissione Informatica (R. Luchetti)

- Relazione della Commissione Medico Legale (G. Caruso)



Commissione Medico-Legale SICM 2021-2023

Giancarlo Caruso (Presidente)

Luciana Marzella (Segretaria-Coordinatrice)

Federico Amadei

Cesare Badoino

Antonio Brando

Consulenti

Carlo Giolli (Medico legale)

Pietro Suchan (Magistrato)

Antonio Voce (Avvocato)

60° Congresso Nazionale SICM 2022



Riunione 11 aprile valutazioni e selezioni CV

- Attività Peritale Soci SICM
- Assicurazione Professionale
- Consenso informato

Elenco Soci disposti a svolgere attività medico legale (collegio peritale)

- Elenco approvato dal CD SICM, e inviato anche alla SIOT

Per la richiesta : mail in segreteria SICM

segreteriasocisicm@lcfcongress.com

- CV che attesti **impegno precipuo e preferibilmente esclusivo** nel campo della Chirurgia della Mano
- Elenco in chiaro
- Invio ai tribunali dai singoli

Elenco nel sito SICM (28 professionisti)

<https://www.sicm.it/it/elenco-consulenti-procure.html>

Convenzione Assicurazioni Generali

- la copertura garantisce l'attività di Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva (patologia osteo-articolare, muscolo-tendinea, nervosa, vascolare, cutanea della mano e del polso elettiva e traumatica), l'attività di chirurgia nervosa e tendinea periferica: polso, spalla, avambraccio e braccio legata a patologie o traumi che impattano sulla funzionalità della mano e del polso(anche con tecniche chirurgiche come la chirurgia artroscopica, la microchirurgia e la chirurgia protesica).

L'arto inferiore, il tronco e testa-collo sono compresi solo se utilizzati per intervento arto superiore. Per altri casi ci vuole integrazione

Premio varia con il massimale assicurato

- Colpa Grave Dipendenti da **400 a 480 €** (mass da 2,5 mil a 5 mil)
- RC Dipendenti a rapporto NON esclusivo premio da **4000 a 4800 €**
(mass da 1 mil a 2 mil)
- RC Liberi professionisti premio da **5000 a 5800 €** (mass da 1 mil a 2 mil)

Retroattività anni 10, assenza di Franchigia

Consenso informato

- Informative
- Commissione Linee Guida

- Relazione della Commissione Programmazione Editoriale e Scientifica (P. Tos)

COMMISSIONE PROGRAMMAZIONE EDITORIALE E SCIENTIFICA



Pierluigi Tos

Letizia Marenghi

Federico Amadei

Teresa Benigno

Michele Colonna

Riccardo Luchetti

Andrea Poggetti

Report biennio 2021-2023

Rivista Italiana di CHIRURGIA della MANO

Organo ufficiale della Società Italiana di Chirurgia della Mano

[Home](#)[Ultimo Fascicolo](#)[Archivio](#)[La Rivista](#)[Comitato Editoriale](#)[Contatti](#)[Informazioni Per Gli Autori](#)[La SICM](#)

La **Rivista Italiana di Chirurgia della Mano** è l'Organo ufficiale della SICM e pubblica documenti ufficiali e linee guida della **Società Italiana di Chirurgia della Mano**

**ISCRIVITI
ALLA NEWSLETTER**

Fascicolo 1-2022 online

Carissimi soci,

è con grande piacere che vi inviamo il primo numero della nostra rivista del 2022.

Un sentito ringraziamento agli autori per gli interessanti contributi e a tutti coloro che ne hanno reso possibile la pubblicazione.

Invitiamo tutti a mandare articoli scientifici per i prossimi numeri.

[VAI ALL'INDICE DEL FASCICOLO 1-2022](#)

Save the Date

60° Congresso Nazionale SICM 2022

Varese 13-15 ottobre



Call for paper

Caro Socio,

la rivista di chirurgia della mano è stata rinnovata nella sua veste grafica ed editoriale. Stiamo completando il nuovo numero e stiamo raccogliendo gli ultimi articoli per completarlo.

Ti preghiamo di inviare gli articoli scientifici a:

icastelli@pacinieditore.it

Di seguito le norme editoriali:

VAI ALLE NORME EDITORIALI

Il processo di revisione è di norma rapido e consente una veloce pubblicazione del tuo lavoro.

Un cordiale saluto.



SICM
Società Italiana
di Chirurgia della Mano

Volume 59

01 2022

Rivista Italiana di

CHIRURGIA della MANO

Chirurgia e riabilitazione della mano dell'arto superiore e microchirurgia

Organo ufficiale della
Società Italiana
di Chirurgia
della Mano

► **Editoriale**

Chirurgia della Mano. Luci e ombre
R. Adani

► **Arto superiore & Sport - Review**

L'articolazione radio-ulnare distale nello sport
F. Nierstedt, S. Huber, M. Mariacher,
W. Berger

► **Traumatologia - Articolo originali**

**Device miniminvasivo nell'osteosintesi
delle fratture di falangi e metacarpo**
S. Bonfiglio, A. Famoso, F. Nicolosi,
F. Carluzzo, G.C. Salvo

**L'uso del lembo pivot nelle perdite
di sostanza pulpari delle dita**

G. Petrella, F. Pantaleoni, S. Bassini, R. Adani

► **Fisioterapia - Articolo originale**

**Trattamento conservativo nelle lesioni
pre-dinamiche del complesso
della fibrocartilagine triangolare:
approccio propriocettivo**

S. Seppi, I. Raccagni, A. Ghezzi, M. Carozzo,
G.E. Pajardi

► **Casi clinici**

**Un caso subacuto di avulsione traumatica
del tendine flessore profondo associata
a encondroma ricorrente della falange distale**
D. Oldani, S. Tocco, L. Marenghi

**Miopericitoma del dito: caso clinico
e revisione della letteratura**

M. Menozzi, A. Leti Acciari, S. Vanni, R. Adani

**Fascite nodulare intraneurale del nervo
interosseo posteriore: caso clinico
e revisione della letteratura**

F. Olivero, S. Odella, A. Crosio, M. Magnani,
E. Armiraglio, A. Parafoniti, P. Tos

**Inaspettato attacco di un pesce azzurro
a un essere umano: implicazioni chirurgiche
e analisi forense delle caratteristiche
del morso**

S. Vanni, A. Leti Acciari, M. Menozzi,
M.C. Gagliano, R. Adani

**Frattura cominuta del trapezio
e sublussazione carpometacarpale
del pollice: un quadro raro trattato
con fissazione esterna**

A. Grondona, D. Greco, C. Rossello, I. Zotta,
M.C. Rivellino, M. Formica, A. Zoccolan

► **Complicanze e casi negativi**

**Fascite necrotizzante come complicanza
di un'artrodesi dell'articolazione
inferfalangea del pollice**

M. Magnani, S. Odella, L. Marenghi, A. Crosio,
A. Fin, P. Tos

PACINI
EDITORE
MEDICINA

<https://www.rivista-chirurgia-mano.it>



EDITORIALE

- 1 **Chirurgia della Mano. Luci e ombre**
Roberto Adani

ARTO SUPERIORE & SPORT - REVIEW

- 3 **L'articolazione radio-ulnare distale nello sport**
Sport injuries of the distal radio ulnar joint
Frank Nienstedt, Stefan Huber, Markus Mariacher, Wilhelm Berger

TRAUMATOLOGIA - ARTICOLO ORIGINALI

- 16 **Device mininvasivo nell'osteosintesi delle fratture di falangi e metacarpo**
The use of minimvasive device in the osteosynthesis of metacarpal and phalangeal fractures
Salvatore Bonfiglio, Alessandro Famoso, Francesco Nicolosi, Fulvio Carluzzo, Giovanni Carlo Salvo
- 22 **L'uso del lembo pivot nelle perdite di sostanza pulpari delle dita**
The use of the pivot flap in the fingertip defects
Giovanna Petrella, Filippo Pantaleoni, Stefania Bassini, Roberto Adani

FISIOTERAPIA - ARTICOLO ORIGINALE

- 29 **Trattamento conservativo nelle lesioni pre-dinamiche del complesso della fibrocartilagine triangolare: approccio propriocettivo**
Conservative treatment in pre-dynamic triangular fibrocartilage tears: proprioceptive approach
Simone Seppi, Ivan Raccagni, Andrea Ghezzi, Mattia Carozzo, Giorgio Eugenio Pajardi

CASI CLINICI

- 36 **Un caso subacuto di avulsione traumatica del tendine flessore profondo associata a encondroma ricorrente della falange distale**
A subacute case of traumatic avulsion of the flexor digitorum profundus tendon due to recurrent enchondroma of the distal phalanx
Danila Oldani, Silvio Tocco, Letizia Marengi
- 41 **Miopericitoma del dito: caso clinico e revisione della letteratura**
Myopericytoma at the finger: case-report and literary review
Margherita Menozzi, Andrea Leti Acciari, Stefania Vanni, Roberto Adani
- 45 **Fascite nodulare intraneurale del nervo interosseo posteriore: caso clinico e revisione della letteratura**
Intraneural nodular fasciitis of the posterior interosseous nerve: case report and literature review
Federica Olivero, Simona Odella, Alessandro Crosio, Mauro Magnani, Elisabetta Ammiraglio, Antonina Parafoniti, Pierluigi Tos
- 50 **Inaspettato attacco di un pesce azzurro a un essere umano: implicazioni chirurgiche e analisi forense delle caratteristiche del morso**
Unexpected Bluefish attack on human: surgical implications and forensic bite analysis
Stefania Vanni, Andrea Leti Acciari, Margherita Menozzi, Maria Concetta Gagliano, Roberto Adani
- 55 **Frattura comminuta del trapezio e sublussazione carpometacarpale del pollice: un quadro raro trattato con fissazione esterna**
Comminuted fracture of the trapezium and thumb carpometacarpal subluxation: a rare pattern treated with external fixation
Alessandro Grondona, Davide Greco, Carlo Rossello, Irene Zotta, Maria Concetta Rivellino, Matteo Formica, Andrea Zoccolan

COMPLICANZE E CASI NEGATIVI

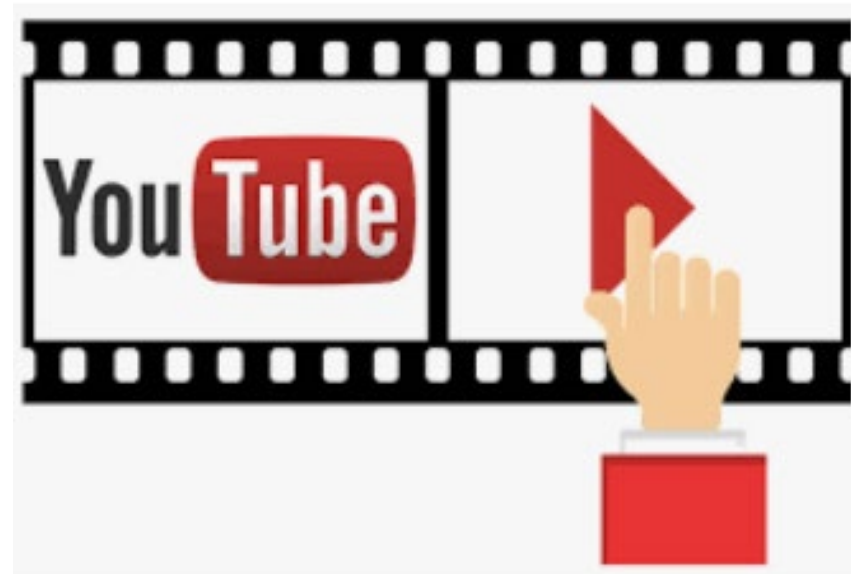
- 58 **Fascite necrotizzante come complicanza di un'artrosi dell'articolazione inferfalangea del pollice**
Necrotizing fasciitis as a complication of thumb inferphalangeal joint arthrosis
Mauro Magnani, Simona Odella, Letizia Marengi, Alessandro Crosio, Alessandra Fin, Pierluigi Tos

**Ringraziamento ai
revisori**

peer review degli articoli

*Roberto Adani
Bruno Battiston
Teresa Benigno
Michele Colonna
Alessandro Crosio
Riccardo Luchetti
Letizia Marenghi
Ignazio Marcoccio
Andrea Monticelli
Frank Nienstedt
Simona Odella
Alessia Pagnotta
Giovanna Petrella
Andrea Poggetti
Sandra Pfanner
Cesare Tiengo*

sicm.educational@gmail.com



Masterclass SICM 2021

MASTERCLASS SICM 2021

Maurizio Altissimi Umberto Passaretti Igor Rossello Giorgio Pajardi Alberto Lazzerini Riccardo Luchetti Bruno Battiston
Roberto Adani Luciano Cara Antonio Landi Michele D'Arienzo Massimo Ceruso

LINK <https://zoom.us/j/98668290715>

Il GIOVEDÌ
alle ore
21.00

MASTERCLASS SICM **CHIRURGIA della MANO**

GEA

CON IL PATROCINIO DI

CORSO AVANZATO SICM 2021
LE 12 PROCEDURE PIÙ FREQUENTI NELLA CHIRURGIA DELLA MANO: MODERNE TECNICHE CHIRURGICHE A CONFRONTO
DALLA TEORIA ALLA PRATICA

Verona, 2 - 4 Dicembre 2021
ICLO TEACHING AND RESEARCH CENTER

Giornate di aggiornamento in chirurgia della
Mano del Gaetano Pini - 4[°] EDIZIONE

Givedì 5 Maggio 2022

PARALISI DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO: COME, DOVE, QUANDO



VERDUCI EDITORE

Il giorno ven 23 set 2022 alle ore 16:39 redazione@verduci.it <redazione@verduci.it> ha scritto:

Gentile Dott. Tos,

La ringrazio per le informazioni dettagliate che mi ha inviato, è un progetto molto interessante. Possiamo senz'altro iniziare.

Normalmente procediamo così:

- I curatori dell'opera (in questo caso Lei e il Dott. Lucchetti) inviano una mail a tutti gli Autori invitandoli a redigere il capitolo di loro competenza, mettendo me in copia.
- Una volta ricevuto il consenso dovrete inviarmi l'elenco di tutti i nomi, cognomi, indirizzi mail e se possibile numeri di telefono degli Autori.
- Le fasi successive di lavorazione e le informative le curerò io, coordinandomi con Voi. A tal proposito sarebbe gradito avere un Suo contatto telefonico.
- Quale deadline diamo agli Autori per la consegna del materiale?

Per il momento ci lasciamo con questa scaletta, mi faccia sapere se è tutto chiaro.

Intanto Le auguro un buon weekend!

Cordialità

Laura Micheletti



VERDUCI EDITORE
Via Gregorio VII, 186
00165 Rome, Italy
tel: +39-06.393.75.224
fax: +39-06.63.85.672
e-mail: redazione@verduci.it
www.verduci.it

MANUALE TECNICHE CHIRURGICHE SICM



SI INIZIA !

- Relazione della Commissione Studio Linee Guida in Chirurgia della Mano (L.Martini)



Commissione Studio Linee Guida SICM

Presidente Laura Martini

Attività e progetti in corso biennio 2021-2023

- 1) Avviare una valutazione di fattibilità per l'elaborazione di una Linea Guida idonea all'inserimento sulla piattaforma dell'ISS Nuovo Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG)

Argomento di elevato impatto sociale e di rilevanza clinica medico-legale:

Trattamento delle fratture del radio distale



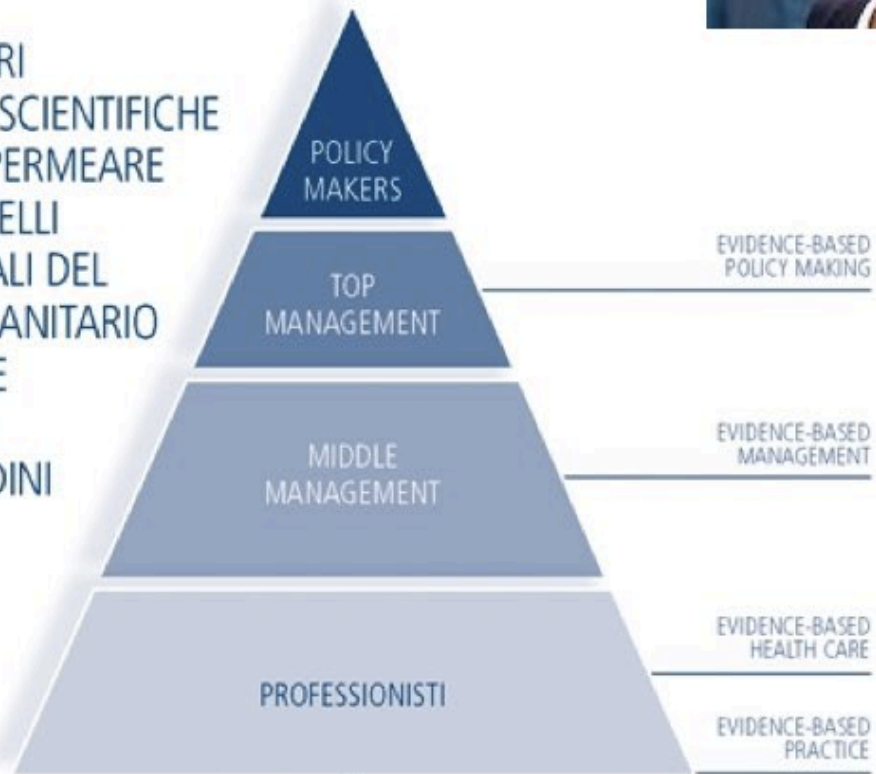
**ISTITUTO DI RICERCHE
FARMACOLOGICHE
MARIO NEGRI · IRCCS**



Valutazione iniziale del progetto ed eventuale ADOLOPMENT
di Linee Guida Internazionali al contesto italiano



LE MIGLIORI
EVIDENZE SCIENTIFICHE
DEVONO PERMEARE
TUTTI I LIVELLI
DECISIONALI DEL
SISTEMA SANITARIO
E GUIDARE
LE SCELTE
DEI CITTADINI



Valutazione fattibilità dell' Adolopment: 3000 euro

Linea Guida di media entità: 45.000-50.000 euro

LA LEGGE 8 MARZO 2017, N.24,

"Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie",

Art. 5

Buone pratiche clinico-assistenziali e raccomandazioni previste dalle linee guida

...In mancanza delle suddette raccomandazioni, gli esercenti le professioni sanitarie si attengono alle buone pratiche clinico-assistenziali....

sotto questa accezione possono essere considerati svariati **documenti evidence o anche consensus based**, purché siano attentamente selezionati secondo criteri espliciti, come ad esempio **LG internazionali di elevata qualità**, *position statements* e **raccomandazioni di** agenzie e istituzioni nazionali/internazionali o di **società scientifiche**

SURVEY - ORGANIZING A CONSENSUS CONFERENCE

Proposal for a Consensus Conference on the best practices for the surgical management of upper limb spasticity

1. Is there a need for guidelines for the surgical management of upper limb spasticity?

- ▶ agree
- ▶ disagree

2. Do you consider a multidisciplinary team approach:

- ▶ mandatory
- ▶ useful
- ▶ unnecessary

3. Do the members of the team (surgeon, neurologist, physiatrist, physiotherapist) have to be specifically trained for the evaluation and treatment of this type of pathology?

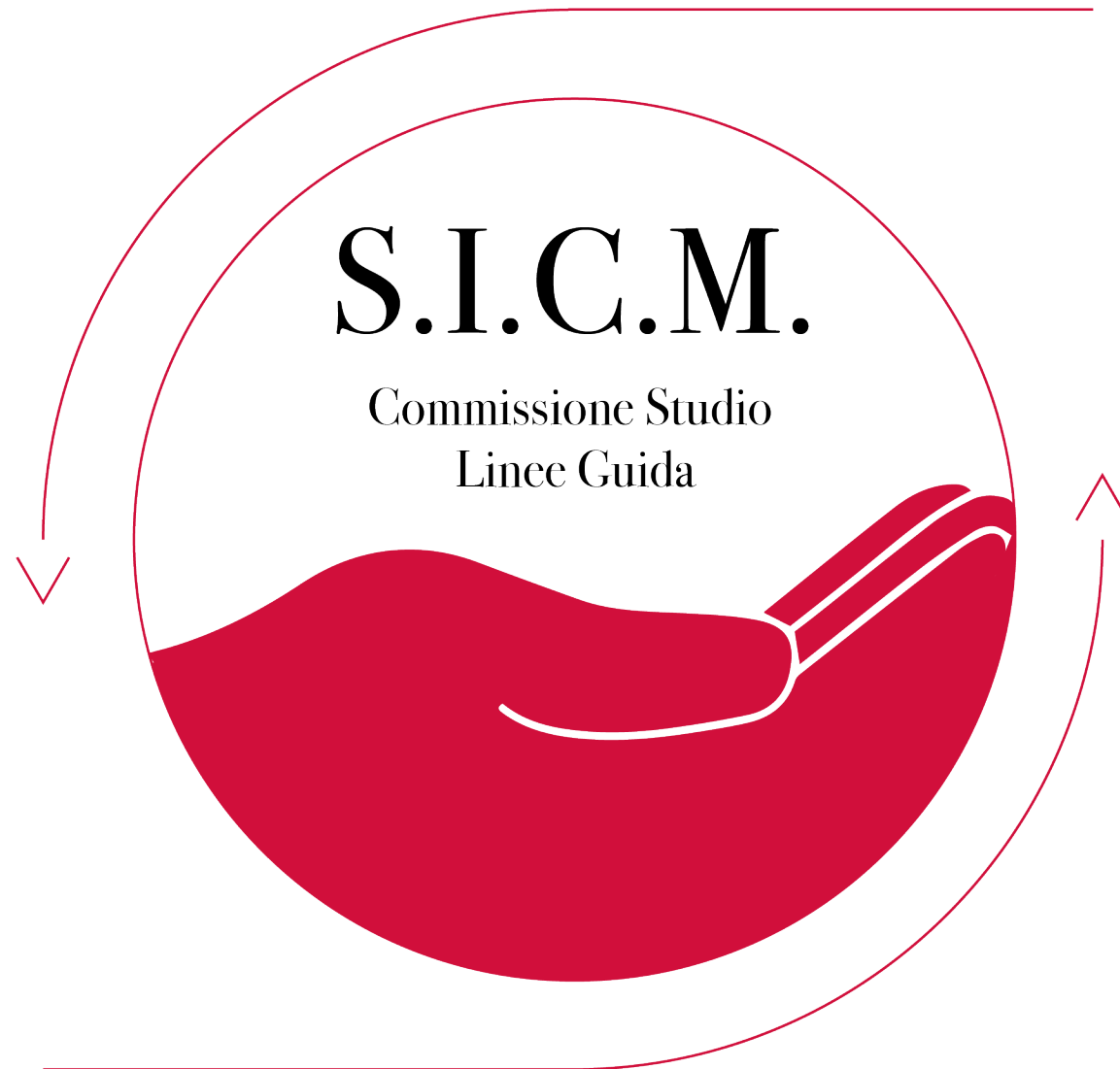
- ▶ mandatory
- ▶ useful
- ▶ unnecessary



Commissione Studio Linee Guida SICM

Attività e progetti in corso biennio 2021-2023

- 4) Revisione e aggiornamento della sessione Linee Guida sul sito SICM
- 5) Completamento per la pubblicazione del lavoro sulle
«Raccomandazioni per la profilassi antibiotica in Chirurgia della Mano»
- 6) Modifica e proposta nuovo Logo



NUOVO LOGO

Grazie a tutti per la collaborazione



Stefano Artiaco



Franco Bassetto



Nathalie Bini



Francesco Cannavò



Michele Rampoldi



Francesco Rifino

- Relazione della Commissione per le Attività Professionali (L. Marzella)

COMMISSIONE PER LE ATTIVITA' PROFESSIONALI

Tariffario, D.R.G., Day Surgery

Dott.ssa Marzella Luciana	Presidente
Prof.ssa Toia Francesca.	Coordinatore
Dott. Artiacco Stefano.	Membro
Dott. Catena Nunzio.	Membro
Dott.ssa Pagnotta Alessia.	Membro
Dott. Rocchi Lorenzo.	Membro





PROGETTO I

A3	A	B	C	D	E	F	G
	sez	DES Sezione	azione	device	per mezzo di	SEDE	via d'accesso
1	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di nervi o gangli)			braccio e mano (nervi del)	chirurgica aperta
2	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)			cervello, (lesione o tessuto del)	per altra via
3	Sez. 01	Sistema nervoso	interventi di riparazione, altri			cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
4	Sez. 01	Sistema nervoso	Resezione / asportazione			cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
5	Sez. 01	Sistema nervoso	Prelievo di campione per analisi	agobiopsia		cervello, (lesione o tessuto del)	percutanea
6	Sez. 01	Sistema nervoso	Prelievo di campione per analisi	craniotomia		cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
7	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	craniotomia fronto-temporale		cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
8	Sez. 01	Sistema nervoso	Prelievo di campione per analisi	guida stereotassica		cervello, (lesione o tessuto del)	percutanea
9	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	radiocirurgia		cervello, (lesione o tessuto del)	guida stereotassica (GammaKnife)
10	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	radiocirurgia		cervello, (lesione o tessuto del)	guida stereotassica (Cyber Knife)
11	Sez. 01	Sistema nervoso	Resezione / asportazione	radiocirurgia, guida stereotassica Gamma Knife		cervello, (lesione o tessuto del)	guida stereotassica (GammaKnife)
12	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	resezione chirurgica		cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
13	Sez. 01	Sistema nervoso	Drenaggio	inserzione di catetere ventricolare		cervello, cisterne del	percutanea
14	Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	creazione di accesso mininvasivo		cervello, cisti colloidali dei ventricoli cerebrali	endoscopica
15	Sez. 01	Sistema nervoso	Resezione parziale			cervello, corteccia cerebrale	
16	Sez. 01	Sistema nervoso	Separazione di aderenze			cervello, corteccia cerebrale (aderenze e della)	chirurgica aperta

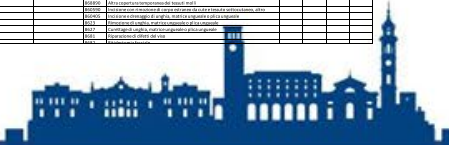
Revisione aperta mediante consultazione pubblica del "Sistema italiano di classificazione e codifica degli interventi e procedure – CIPI".

Nell'ambito dell'Accordo di collaborazione tra il Ministero della Salute e AGENAS, relativamente al "Progetto nazionale per lo sviluppo e la sperimentazione di un nuovo sistema di misurazione e valorizzazione dei prodotti delle strutture ospedaliere", l'Agenzia, in accordo con il Ministero della Salute, intende sottoporre a revisione aperta tramite consultazione pubblica il nuovo "Sistema Italiano di codifica e classificazione degli interventi chirurgici e procedure diagnostiche e terapeutiche - CIPI", immediatamente disponibile al Link [\(Excel\)](#), messo a punto per aggiornare ed integrare la sezione del sistema di classificazione ICD-9-CM v. 2007 attualmente in uso in Italia per la codifica degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche nella Scheda di Dimissione Ospedaliera, al fine di acquisire osservazioni e integrazioni specifiche, utili alla produzione della versione definitiva del sistema di codifica.


Le segnalazioni dovranno pervenire entro e non oltre il **22 gennaio 2022** attraverso la compilazione del modulo accessibile al seguente link <https://www.agenas.gov.it/consultazione-e-revisione-aperta>
 Non saranno accettate osservazioni/integrazioni inviate direttamente via e-mail senza la compilazione del modulo. Verranno prese in considerazione solo le osservazioni che contengono una chiara indicazione di tutti i campi previsti nel modulo. Eventuali compilazioni imparziali non saranno prese in considerazione.

Si specifica che il Gruppo di lavoro valuterà le osservazioni e le integrazioni pervenute e la loro eventuale adozione nella versione finale del documento. Eventuali comunicazioni o richieste di supporto potranno essere trasmesse all'indirizzo ItDRG@agenas.it

Sez	DES Sezione	azione	device	per mezzo di	SEDE	via d'accesso
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di nervi o gangli)			braccio e mano (nervi del)	chirurgica aperta
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)			cervello, (lesione o tessuto del)	per altra via
Sez. 01	Sistema nervoso	interventi di riparazione, altri			cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
Sez. 01	Sistema nervoso	Resezione / asportazione			cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
Sez. 01	Sistema nervoso	Prelievo di campione per analisi	agobiopsia		cervello, (lesione o tessuto del)	percutanea
Sez. 01	Sistema nervoso	Prelievo di campione per analisi	craniotomia		cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	craniotomia fronto-temporale		cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
Sez. 01	Sistema nervoso	Prelievo di campione per analisi	guida stereotassica		cervello, (lesione o tessuto del)	percutanea
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	radiocirurgia		cervello, (lesione o tessuto del)	guida stereotassica (GammaKnife)
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	radiocirurgia		cervello, (lesione o tessuto del)	guida stereotassica (Cyber Knife)
Sez. 01	Sistema nervoso	Resezione / asportazione	radiocirurgia, guida stereotassica Gamma Knife		cervello, (lesione o tessuto del)	guida stereotassica (GammaKnife)
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	resezione chirurgica		cervello, (lesione o tessuto del)	chirurgica aperta
Sez. 01	Sistema nervoso	Drenaggio	inserzione di catetere ventricolare		cervello, cisterne del	percutanea
Sez. 01	Sistema nervoso	Asportazione / distruzione (di lesione o tessuto)	creazione di accesso mininvasivo		cervello, cisti colloidali dei ventricoli cerebrali	endoscopica
Sez. 01	Sistema nervoso	Resezione parziale			cervello, corteccia cerebrale	
Sez. 01	Sistema nervoso	Separazione di aderenze			cervello, corteccia cerebrale (aderenze e della)	chirurgica aperta





 Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali	
Domanda presentata il: 2022-01-20 07:19:09	
Identificativo domanda: 11396	
ID:	11396
Submitted at:	2022-01-20 07:19:09
IP:	
Browser:	Intel Mac OS X (10_15_7) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/15.1 Safari/605.1.15
Submitter operating system:	mac
Data:	
Nome:	Luciana
Cognome:	Marzella
Affiliazione:	Istituto Galeazzi Milano
Ruolo/qualifica professionale:	Aiuto chirurgi della mano, Presidente commiss_DRG
Telefono:	3389558005
Email:	luciana.marzella@gmail.com
Sezione:	14
Sede di intervento:	arto superiore
Cod.:	7773, 7774
Colonna:	H e I
Descrizione commento e Riferimenti bibliografici:	Proposta di Innesti ossei vascolarizzati proposta codici 777301 innesto vascolarizzato da radio 777402 innesto vascolarizzato dal carpo Gli innesti ossei vascolarizzati sono utilizzati come procedure di salvataggio nei casi di pseudoartrosi o di infezioni con malconsolidazione e rappresentano una tecnica collaudata. Richiedono conoscenza della anatomia e della microchirurgia. Appare necessaria una loro codifica specifica anche in virtù della frequenza di queste procedure Riferimenti bibliografici https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34932501/ https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32892797/
Sezione:	1
Sede di intervento:	sistema nervoso arti superiori ed inferiori

Cod.:	043
Colonna:	H ed I
Descrizione commento e Riferimenti bibliografici:	Assenza completa di codici relativi ai neurotubuli per le ricostruzioni dei nervi periferici. Proposta di utilizzo codice 0479 I neurotubuli consentono di evitare il sacrificio di un nervo da un'altra sede prelevato per innesto. Essendo materiale da acquistare richiedono una codifica specifica. Bibliografia https://academic.oup.com/neurosurgery/article-abstract/59/4/740/2559227
Sezione:	1
Sede di intervento:	sistema nervoso periferico arto superiore
Cod.:	04.6
Descrizione commento e Riferimenti bibliografici:	Assenza di codici per le trasposizioni di nervi periferici quale ad es quella del nervo ulnare, patologia estremamente frequente vengono citati solo nervi cranici. proposta 04.69 La trasposizione del nervo ulnare rappresenta una tecnica collaudata nei casi di compressione nervosa con instabilità del nervo ulnare. Richiede una sua codifica specifica vista la frequenza elevata di tale patologia Bibliografia. Risk Factors for Ulnar Nerve Instability Resulting in Transposition in Patients With Cubital Tunnel Syndrome. Jonas L Matzon , Kevin F Lutsky, C Edward Hoffler, Nayoung Kim, Mitchell Maltenfort , Pedro K Beredjiklian J Hand Surg Am. 2016 Feb;41(2):180-3.
Sezione:	14
Sede di intervento:	mano
Cod.:	84.23
Colonna:	H ed I
Descrizione commento e Riferimenti bibliografici:	Codice reimpianto mano polso braccio. Non esiste un codice per reimpianto transmetacarpale, intervento complesso diverso dal semplice reimpianto di mano polso in quanto richiede la riparazione microchirurgica di tutti i nervi, dei tendini, delle ossa delle 4 dita della mano come se fossero 4 singole amputazioni ma con la complessità aumentata della ricostruzione di tutta la rete vascolare della mano. proposta codice 842301 Bibliografia https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8891989/





Codici SDO mano-polso

FRATTURE			
Diagnosi	Codice	Procedure	Codice
Frattura chiusa dell' 'estremità distale di radio e ulna, non specificata	813.40	Riduzione incruenta di frattura di radio e ulna, con fissazione interna	79.12
Frattura di Colles / frattura di Smith	813.41	Riduzione cruenta di frattura di radio e ulna, con fissazione interna con o senza assistenza artroscopica	79.32
		fissazione interna senza riduzione di frattura radio ed ulna	7853
		Applicazione di FE su radio e ulna	78.13
		associare al codice F.e. anche riduzione incruenta di frattura radio e ulna senza fissazione interna.	7902
		oppure associare al codice F.e. anche riduzione cruenta di frattura radio e ulna senza fissazione interna	7922
Altre fratture dell' 'estremità distale di radio (soltanto)	813.42		
Frattura chiusa dell' 'estremità distale dell' 'ulna (soltanto)	813.43		
Frattura del torus radiale	813.45		
		Altri interventi di riparazione o plastica su radio e ulna (altra operazione sull'osso non classificata altrove; riparazione di errata riduzione o mancata consolidazione di frattura, non classificata altrove)	78.43
		Fissazione interna del radio e dell' 'ulna senza riduzione di frattura	78.53
Frattura scafoide	814.01	fissazione interna di carp e mtc senza riduzione (osteosintesi percutanea)	7854

codice 2 codice 3

Osteosintesi **incruenta** : innesti percutanei (con non è stato necessario effettuare il fissaggio frattura).

Osteosintesi **cruenta**: applicati per ridurre i frammenti è stato necessario "aprire" il bacino di frattura.

Codici SDO mano-polso

		Riduzione incruenta di frattura di carp, mtc con fissazione interna	79.13
		Riduzione cruenta di frattura di carp, mtc, con fissazione interna	79.33
Frattura chiusa semilunare	814.02		
Frattura chiusa piriforme	814.04		
Frattura chiusa trapezio	814.05		
Frattura chiusa trapezoid	814.06		
Frattura chiusa capitato	814.07		
Frattura chiusa uncinato	814.08		
Frattura chiusa MTC	815.00		
Frattura chiusa base del MTC del pollice	815.01		
Frattura chiusa base di altro osso	815.02		
Frattura chiusa corpo del MTC	815.03		
Frattura chiusa collo del MTC	815.04		
Frattura chiusa siti multipli del MTC	815.09		
		fissazione interna senza riduzione di frattura mtc e carp	7854
		In caso di fili di k o F.E. per carp e mtc	7814
		applicazioni di FEA	7903
		associare riduzione incruenta di frattura del carp e mtc senza fissazione interna	7923
		oppure riduzione cruenta di carp e mtc senza fissazione interna	7924
Frattura chiusa di una o più falangi medie e prox	816.01	Riduzione incruenta di frattura di falangi della mano, con fissazione interna	79.14
		Riduzione cruenta di frattura di falangi della mano, con fissazione interna	79.34
		Applicazione di FEA di altro osso	78.19
		fissazione interna senza riduzione di frattura falangi	7859

Codici SDO mano-polso

Frattura chiusa di falangi distali	816.02	Riduzione incruenta di frattura di falangi della mano, con fissazione interna	79.14
		In caso di fili di k o F.E. per falangi	7819
		applicazioni di F.E.	7924
		associare riduzione cruenta di fratture delle falangi senza fissazione interna	7904
		oppure associare riduzione incruenta di frattura di falangi della mano senza fissazione interna	7904

PATOLOGIE CONNETTIVALI

Diagnosi	Codice	Procedure	Codice
Dito a scatto (acquisito)	727.03	Lia di aderenze della mano	82.91
Dito a scatto congenito (S. di Notta)	756.89		
Tendinite di De Quervain	727.04	Esplorazione fascia tendinea della mano	82.01
Altre tenosinoviti di mano e polso	727.05	Sinoviectomia polso	80.73
		Sinoviectomia della mano e della dita	80.74
Cisti sinoviale non specificata	727.40	Asportazione di altre lesioni dei tessuti molli della mano	82.29
		Biopsia dei tessuti molli	83.21
Tumori a cellule giganti delle guaine tendinee	727.02	Asportazione di altre lesioni dei tessuti molli della mano	82.29
		Biopsia dei tessuti molli	83.21
Ganglio della guaina tendinea	727.42	Asportazione di lesione della fascia tendinea della mano (gaglionectomia)	82.21
Rottura traumatica degli estensori del polso e della mano	727.63	Sutura differita di altri tendini della mano	82.43
		Rinserimento dei tendini della mano	82.53
		Riparazione di dito a martello	82.84
		Altra tenodesi della mano	82.85
		Asportazione dei tendini della mano per innesto	82.32
		Applicazione o somministrazione di sostanza che ostacola le aderenze	99.77
Rottura traumatica degli flessori del polso e della mano	727.64	Sutura differita dei tendini flessori della mano	82.42
		Ricostruzione di puleggia tendinea	82.71
		Intervento di plastica sulla mano con altro innesto o impianto	82.79
Morbo di Dupuytren	728.6	Fasciotomia della mano	82.12
		Altra fascectomia della mano	82.35
		Plastica a 2 della cute	86.84

		Innesto di cute a tutto spessore sulla mano	86.61
		Altro innesto di cute sulla mano (softile)	86.62
		aponeurotoma	82.21
Carpal boss : Ectostosi in sede non specificata	726.91	Altra osteotomia parziale di carp e metacarpo	72.84
Entesopatia non specificata della regione del gomito	726.30	Teno-mioplastica	83.87
Epitrocite	726.31		
Epicondilit	726.32		
Entesopatia non specificata del polso e del carp (periartrite del polso)	726.4		
Entesopatia in sede non specificata	726.90		
Ectostosi in sede non specificata	726.91	Altra osteotomia parziale di radio e una	72.83
		Altra osteotomia parziale di carp e metacarpo	72.84
		Altra osteotomia di altre ossa (falangi)	72.89
		Asportazione locale di lesione o tessuto di radio e ulna	77.63
		Asportazione locale di lesione o tessuto di carp e metacarpo	77.64
		Asportazione locale di lesione o tessuto di altre ossa (falangi)	77.69
		Biopsia di radio e ulna	77.43
		Biopsia di carp e metacarpo	77.44
		Biopsia di altre ossa (falangi)	77.49
MAV	74763	asportazione altre lesioni dei tessuti molli	82.39
		arteriografia	8849
		sclerembolizzazione	3992
		resezione di vasi arterio superiore	3843
		resezione di vasi arterio sup con anastomosi	3833
Entesopatia della regione del gomito	7263	Avanzamento di tendini	8371
Entesopatia non specificata della regione del gomito	72630	Avanzamento di tendini	8372

Epitrocite	72631	altri interventi di plastica sui muscoli	8387
Epicondilit	72632	altri interventi di plastica sui tendini	8388
Borsite dell' 'olecrano	72633	borsiectomia	835
Altre entesopatie della regione del gomito	72639		
Rottura traumatica di tendine non specificato	72670	Altra sutura di tendini	8364
Rottura del capo distale del bicipite	72670	Sutura differita di tendini	8362
		Rinserimento di tendini	8373
		Innesto tendineo	8381
		asportazione locale di lesione o tessuto osseo sede non specificata	7760
Calcifazione eterotopica postoperatoria	72813		
Altre calcificazioni o ossificazioni	72819		

LESIONI NERVOSE

Diagnosi	Codice	Procedure	Codice
STC	354.0	Liberazione tunnel carpale	04.43
Altre compressioni nervo mediano	354.1	Neurolisi di nervo periferico	04.49
Compressione nervo ulnare	354.2	Trasposizione di n. crani e periferici (trapianto di nervi)	04.6
Compressione nervo radiale	354.3		
Causalgia o altri neuropatici o lesioni nervose periferiche	354.4	Asportazione lesione nervosa	04.07
Mononeurite multiplo	354.5	Neurografia di suture di n crani e periferici	04.3
Altre mononeuriti dell'arto superiore	354.8	Innesto di n crani e periferici	04.5
Mononeuriti dell'arto superiore non specificate	354.9	Biopsia percutanea (agobiopsia) dei n crani e periferici	04.11
		Biopsia a cielo aperto dei n crani e periferici	04.12
		altra anastomosi di n crani e periferici	04.74
Polineuropatia (diagnostica progressiva)	356.4	resezione di progressiva ricostruzione di n crani e periferici	04.75
Neuropatia periferica idiopatica non specificata	356.9	Riparazione di lesioni traumatiche di vecchia data di n crani e periferici	04.76
		Altra neuroplastica	04.79
Traumatismo del nervo mediano	955.1		
Traumatismo del nervo ulnare	955.2		
Traumatismo del nervo radiale	955.3		
Traumatismo del nervo muscolo-cutaneo	955.4		
Traumatismo del nervo sensoriale cutaneo dell'arto superiore	955.5		
Traumatismo del nervo digitale della mano	955.6		
Neuroma su troncone di amputazione	997.61	Altra resezione o asportazione di nervi periferici	04.07
		Neurografia	04.3
		Innesto	04.5
		Trasposizione nervi periferici	04.6

FERITE

Diagnosi	Codice	Procedure	Codice
Ferita complessa alla mano senza lesione tendinea	882.1	Altra sutura tendini flessori della mano	82.44
Ferite della mano con interessamento dei tendini	882.2	Altra sutura di altri tendini della mano	8245
traumatismo nervo ascellare	955.0		
Traumatismo del n. mediano	955.1	suture dei nervi crani e periferici (ved. Lesioni nervose)	043
Traumatismo del n. ulnare	955.2		
Traumatismo del n. radiale	955.3		
Traumatismo n. collaterale digitale	955.6		
traumatismo nervo muscolocutaneo	955.4	trasposizione di nervi crani e periferici	84.22
traumatismo nervo sensoriale arto superiore	955.5	altra anastomosi dei nervi crani e periferici	84.21
traumatismo di altri nervi specificati	955.7	neurotizzazione	82.61
traumatismo di nervi multipli	955.8	innesto nervoso	82.69
traumatismo di nervi non specificati	955.9	progressiva ricostruzione di nervi crani e periferici	82.69
		riparazione di lesioni di vecchia data dei nervi periferici	84.24
		altra neuroplastica	84.23
		Innesto a tutto spessore sulla mano	86.61
		Altro innesto di cute sulla mano	
		Preparazione innesto di pedunculato o a lembo: es. Lembo pedunculato	86.71
		Avanzamento di lembo pedunculato es. Lembo di scivolamento	86.72
		Trasferimento di innesto pedunculato o lembo sulla mano: es. Intaccamento	86.73
		Revisione di innesto pedunculato o a lembo: es. Autominomazione di intaccamento	86.75
lesione arteria brachiale	9031	riparazione di vaso sanguigno con patch autologo (per avambraccio braccio e arto inf o per seno arag)	3956
lesione arteria radiale	9032	resezione di vaso arto sup con anastomosi (ascellare brachiale radiale ulnare)	3833
lesione arteria ulnare	9033	altra asportazione di vaso arto sup	3863
lesione arteriosa al palmo	9034	anastomosi o bypass periferici arto superiore	3929
lesione di arteria digitale	9035	riparazione di arteria	39.31
traumatismo vasi ascellari	903.00	Sutura di vena	39.32
traumatismo arteria ascellare	903.01		

traumatismo vena ascellare	903.02	Sutura di muscoli o fasce della mano	82.46
traumatismo vasi brachiali	903.1		
traumatismo vasi radiali	903.2	avanzamento dei tendini della mano	82.51
		arretramento dei tendini della mano	82.52
		Rinserimento dei tendini della mano	82.53
		Rinserimento dei muscoli della mano	82.54
		Altra modificazione della lunghezza di tendini e muscoli della mano	82.55
		altra trasferimento o trapianto di tendini della mano	82.56
		altra trasposizione dei tendini della mano	82.57
		altro trasferimento o trapianto di muscoli della mano	82.58
		altra trasposizione dei muscoli della mano	82.59
		ricostruzione con lembo microchirurgico aggiungere codici 39.31 e 39.32 al codice	
		ricostruzione di puleggia tendinea	82.71
		intervento di plastica sulla mano con innesto di muscolo o fascia muscolare	82.72
		intervento di plastica sulla mano con altro innesto o impianto	82.79
		trasferimento di dita, ad eccezione del pollice	82.81
		altra tenodesi della mano	82.85
		altra tenodesi della mano	82.86

- Relazione della Commissione Rapporti istituzionali (A. Leti Acciaro)

DAR-0000308-A-10/01/2022



Ministero della Salute

IL CAPO DI GABINETTO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

DAR 0000308 A-4.37.2.10
del 10/01/2022



37863783

sedire

Ministero della Salute
GAB

0000231-P-10/01/2022
I.4.c.c/5



484308356

Al Direttore dell'Ufficio di coordinamento
della Segreteria della Conferenza
permanente per i rapporti tra lo Stato, le
regioni e le Province autonome di Trento e
Bolzano

statoregioni@mailbox.governo.it

e. p.c.

Al Direttore generale della
programmazione sanitaria

**OGGETTO: Schema di Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province
Autonome di Trento e di Bolzano sul "Documento programmatico per
percorsi della rete di emergenza-urgenza in Chirurgia della Mano"**

Si trasmette in allegato il provvedimento in oggetto, per l'inserimento all'ordine del giorno
della prima seduta utile della Conferenza Stato-Regioni.

Tiziana Coccoluto

9 FEBBRAIO 2022



Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano

Presentazione ▾

Conferenza Stato-Regioni

Conferenza Unificata

Conferenza Fi

[Conferenza Stato-Regioni](#) > [Sedute 2022](#) > [Seduta del 09/02/2022](#)

Report del 09/02/2022

La Conferenza Stato-Regioni, presieduta dal Ministro per gli Affari Regionali e le Autonomie, Gelmini, ha esaminato il seguente ordine del giorno con gli esiti indicati:

Approvazione del report e del verbale della seduta del 2 febbraio 2022.
APPROVATI

1. Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul "Documento programmatico per percorsi della rete di emergenza - urgenza in chirurgia della mano".
SANCITO ACCORDO

2. Intesa, ai sensi dell'articolo 10, comma 6, della legge 8 marzo 2017, n.

TERRITORIALIZZAZIONE

I criteri per l'individuazione del centro Hub sono i seguenti:

- Presidio ospedaliero classificato DEA di II livello sede di Centro di alta specializzazione (CTS) nella rete trauma;
- Casistica di alta complessità;
- bacino di utenza di 3-4 milioni di abitanti;
- volume di attività funzionale sia per gli esiti che per il mantenimento delle competenze professionali delle equipres.

Per accordi inter-regionali possono essere identificati Centri Hub di back per un più rapido e diretto secondo riferimento, in particolare per le sedi geografiche di confine tra bacini di competenza. Ma il problema principale rimangono le **Regioni che non presentano CM di II livello di riferimento**. In questi casi si deve necessariamente prevedere dei CM di riferimento extraregionali. Questo riferimento, tuttavia, non può prescindere dalla formalizzazione di accordi tra le Regioni.

ISTITUZIONALIZZAZIONE DEI TRASFERIMENTI e Tempo-dipendenza subordinata alla Centralizzazione Appropriata

A questo scopo è essenziale l'elaborazione di protocolli che definiscano a priori le tipologie di traumi acuti della mano da trattare, nonché il percorso di centralizzazione presso l'Hub di riferimento dei traumi complessi dell'arto superiore.

Tali documenti richiedono la piena condivisione a livello regionale tra il Centro di Riferimento (Hub) e i centri di I livello (Spoke).

(Allegato 3b – Linee Guida; Allegato 3c – Criteri trasferimento).

Il coordinamento per il trasferimento presso il CdR-HUB, previo contatto telefonico con il medico reperibile della Chirurgia della Mano dell'Hub, viene attivato tramite contatto diretto gestito dalla Centrale Operativa 118 competente per territorio.

Al fine di garantire la corretta presa in carico del paziente con lesione di II livello, si ritiene opportuno la definizione tra Centrale Operativa 118, Centro Spoke e Centro Hub di un protocollo specifico di trasferimento che preveda:

- i casi da indirizzare presso i centri di II livello;
- le modalità di trasporto;
- i tempi di trasferimento.

Il coinvolgimento del 118 nel contatto di trasferimento è fondamentale sia per il rispetto della Rete disegnata a livello regionale/extra-regionale; sia per seguire il protocollo di sequenza di ricerca corretto dal CM di riferimento regionale/territoriale ai più vicini disponibili in sequenza geografica; sia per garantire assistenza e informazione adeguata ai medici dei PS di periferia che ricevono il paziente; sia per assicurare chiarezza e documentazione nel caso di accettazione/rifiuto

SVILUPPO DELLO SPOKE E DEGLI ACCORDI

In tal senso, l'urgenza di I livello potrà essere adeguatamente gestita nei centri Ortopedici/Plastici e negli Spoke individuati, con personale medico adeguatamente preparato e formato, anche con **l'individuazione di Moduli Organizzativi di Chirurgia d'Urgenza che afferiscano all'HUB** nell'area regionale o sovra-regionale del suo bacino di riferimento.

AUTONOMIA GESTIONALE

Parimenti, l'ampio bacino di riferimento e gli elevati numeri di casistica, richiedono **modelli organizzativi dedicati per l'HUB all'interno delle Aziende Ospedaliere in cui insistono** al fine di individuare e mantenere un'autonomia dipartimentale ed un diretto coordinamento con la Regione in tema di definizione e gestione di risorse, materiali e spazi operatori ed assistenziali, che ovviamente travalicheranno significativamente la mission e gli afflussi per cui sono disegnate le Aziende Ospedaliere di appartenenza.

RIEDUCAZIONE DEDICATA

- Relazione della Commissione Rapporti con altre Società (F. Da Rin)

Comitato SICM per i rapporti con altre società scientifiche. (Da Rin, Bassetto, D'Arienzo, Portincasa, Catena, Rifino e Zoccolan)

Ferdinando Da Rin de Lorenzo (responsabile)

Società internazionale di Ortopedia e Traumatologia (SICOT)

Società Italiana Artroscopia Ginocchio Arto Superiore Sport Cartilagine Tecnologie Ortopediche (SIAGASCOT)

Gruppo Italiano infezioni dell'osso (GISTIO)

Michele D'Arienzo

Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia (SIOT)

Gruppo Italiano di Studio sulla Chirurgia della Mano (GISCM affiliata SIOT)

Franco Bassetto

Aurelio Portincasa

Società italiana di Chirurgia Plastica (SICPRE)

Nunzio Catena

Società italiana di pediatria (SIP)

Francesco Rifino

Michele D'Arienzo

Società di Ortopedia dell'Italia Meridionale ed Insulare(SOTIMI)

...altri soci della SICM che intrattengono rapporti con altre Società Scientifiche

Bruno Battiston
Società dell'osteosintesi (AO)

Riccardo Lucchetti
Società Italiana della Spalla e del Gomito SICSeG)

Pierluigi Tos
Nicola Felici
Società Italiana di Microchirurgia (SIM)
Gruppo Italiano Microchirurgia e Tecniche Ricostruttive degli arti (GIMETRA)





darin.ferdinando@iol.it



- Relazione della Commissione Ricerca e Innovazioni Tecnologiche e Comitati Etici
(M. Riccio)



SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO

ASSEMBLEA SOCI SICM

14 Ottobre 2022

COMMISSIONE RICERCA E INNOVAZIONI E COMITATI ETICI

Studio clinico ,multicentrico sperimentale, prospettico, controllato, per valutare la sicurezza e l'efficacia della somministrazione intra articolare di micro-innesti di tessuto adiposo (adipo-micro-grafts) nel trattamento dell'artrosi dell'articolazione trapezio-metacarpale



Approvazione Comitato Etico Regione Marche (CERM) DEL 14/07/2022 PROT.
20214 154

Determina del Direttore Generale n. 743 del 26 luglio 2022

Comunicazione di avvio studio ID: 1155772 | 26/07/2022

CENTRI DELLO STUDIO



CENTRO COORDINATORE

- AOU Ospedali Riuniti di Ancona – SOD Chirurgia Ricostruttiva e Chirurgia della Mano - **Prof. Michele Riccio**

CENTRI PARTECIPANTI

- Istituto Ortopedico Galezzi, Milano – Unità Operativa di Chirurgia della Mano – **Dr. Alberto Lazzerini**
- Clinica San Francesco, Verona – Unità di Chirurgia della Mano e del Gomito – **Dr. Enrico Carità**
- AOU G.B.Rossi, Verona – Unità di Chirurgia della Mano – **Dr. Massimo Corain**

SINOSSI DELLO STUDIO



Obiettivo primario:

Variazione della scala quick disabilities of the arm, shoulder and hand score (qDASH) nel tempo [Time Frame: prima della procedura poi dopo la procedura, 3 mesi, 6 mesi.

Misure degli outcome primari:

Differenze nella variazione della scala qDASH misurata come riduzione del risultato dello score di 12 punti entro 6 mesi dal preoperatorio. La scala validata a livello internazionale e anche in lingua italiana prevede la risposta a 11 item volti a valutare la funzione e l'impatto psicosociale delle condizioni muscoloscheletriche degli arti superiori sulla qualità della vita dei pazienti. Tramite un fattore di conversione assegna un punteggio da 0 a 100 dove 0 corrisponde alla minore disabilità possibile e 100 alla peggiore disabilità possibile.

SINOSSI DELLO STUDIO



Obiettivi secondari:

Valutazione di:

1. Variazione rispetto al basale della funzione della mano misurata mediante forza di presa (Gripstrenght)
2. Variazione rispetto al basale della funzione della mano mediante forza di presa laterale (tippinch e tripodpinch)
3. Variazione della scala del dolore Visual Analogue Scale (VAS) prima della procedura poi dopo la procedura, a 1, 3 e 6 mesi
4. Sicurezza e tollerabilità dei trattamenti.

SINOSSI DELLO STUDIO



Outcome secondari:

1. La forza di presa della mano trattata viene misurata con il dinamometro idraulico manuale JAMAR in chilogrammi di pressione prendendo la forza maggiore di tre tentativi successivi con 15 secondi di riposo tra ogni tentativo. Differenze nella forza di presa della mano (ossia l'aumento della forza) tra pazienti trattati con micro-innesti adiposi rispetto all'acido ialuronico, misurate dopo 1 mese, 3 mesi e 6 mesi dopo la somministrazione.
2. La forza di presa laterale (tip pinch: tra pollice e indice; tripod pinch: tra pollice, l'indice e il medio) della mano trattata viene misurata con il misuratore di presa meccanico in chilogrammi di pressione prendendo la forza maggiore di tre tentativi successivi con 15 secondi di riposo tra ogni tentativo. Differenze nella forza di presa della mano (ossia l'aumento della forza) tra pazienti trattati con micro-innesti adiposi rispetto all'acido ialuronico, misurate dopo 1 mese, 3 mesi e 6 mesi dopo la somministrazione.
4. La scala del dolore Visual Analogue Scale (VAS) è una scala analogica visiva ove si richiede al paziente di rispondere posizionando una linea verticale in una scala di 100 mm ove 0 corrisponde a 'nessun dolore' e 100 al 'peggiore dolore possibile'.
5. Valutazione della sicurezza e della tollerabilità dei trattamenti, rilevata mediante l'esame degli eventi avversi attesi a livello locale in conseguenza dell'applicazione del prodotto nonché di qualsiasi altro evento avverso verificatosi durante lo studio.

SINOSSI DELLO STUDIO



Popolazione e suddivisione presso i centri:

112 soggetti con artrosi trapeziometacarpale secondo Eaton Littler di grado II e III, di cui 56 trattati con la somministrazione intrarticolare di micro-innesti adiposi (28 per ciascun dispositivo medico) e 28 trattati con la somministrazione di tessuto adiposo emulsionato e 28 trattati con lo standard terapeutico (acido ialuronico).

Gruppo 1: Tessuto adiposo emulsionato - Clinica San Francesco, Verona

Gruppo 2: Microinnesti Hy-tissue - AOU Ancona

Gruppo 3: Microinnesti Lipogems - IRCCS Galeazzi Milano

Gruppo 4: Acido ialuronico (gruppo di controllo) - AOU Verona

SINOSSI DELLO STUDIO



Criteri di inclusione al basale

I pazienti devono soddisfare tutti i seguenti criteri di inclusione:

1. Firma del consenso informato per iscritto.
2. Maschi o femmine di età ≥ 40 e ≤ 75 anni
3. Allineamento assiale normale
4. Stadio 2-3 secondo Eaton/Littler
5. Scala qDASH per il dolore
6. Disponibilità a partecipare a tutti i follow-up programmati
7. Disponibilità ad astenersi dall'assumere analgesici di livello 2 e oppioidi per il corso dello studio. Consentiti FANS e Paracetamolo.

SINOSSI DELLO STUDIO



Criteria di esclusione

Verranno esclusi i soggetti che soddisfano ALMENO uno dei seguenti crite...

1. Donne in gravidanza e/o in allattamento.
2. Se donna, in età fertile ed il soggetto non utilizza un metodo altamente efficace di controllo delle nascite e non è disposto a utilizzarlo durante la partecipazione all'indagine clinica. Iniezione intra-articolare entro 3 mesi dal trattamento.
3. Immunocompromissione per motivi quali terapia a base di corticosteroidi, chemioterapia, agenti antiangiogenici o immunosoppressori, oppure a causa di sindromi da immunodeficienza
4. Precedente intervento chirurgico alla mano negli ultimi 6 mesi
5. Storia di patologie del tessuto connettivo, ad esempio lupus eritematoso sistemico, sclerosi sistemica, sindrome di Sjögren o connettivite mista
6. Infezioni nell'articolazione trapezio-metacarpica, malattie della pelle o infezioni nell'area del sito di iniezione
7. Nota ipersensibilità (allergia) ai preparati di ialuronato (ialuronato di sodio)

SINOSSI DELLO STUDIO



Criteri di esclusione

Verranno esclusi i soggetti che soddisfano ALMENO uno dei seguenti crite...

1. Donne in gravidanza e/o in allattamento.
2. Se donna, in età fertile ed il soggetto non utilizza un metodo altamente efficace di controllo delle nascite e non è disposto a utilizzarlo durante la partecipazione all'indagine clinica. Iniezione intra-articolare entro 3 mesi dal trattamento.
3. Immunocompromissione per motivi quali terapia a base di corticosteroidi, chemioterapia, agenti antiangiogenici o immunosoppressori, oppure a causa di sindromi da immunodeficienza
4. Precedente intervento chirurgico alla mano negli ultimi 6 mesi
5. Storia di patologie del tessuto connettivo, ad esempio lupus eritematoso sistemico, sclerosi sistemica, sindrome di Sjögren o connettivite mista
6. Infezioni nell'articolazione trapezio-metacarpica, malattie della pelle o infezioni nell'area del sito di iniezione
7. Nota ipersensibilità (allergia) ai preparati di ialuronato (ialuronato di sodio)

SINOSSI DELLO STUDIO



Calcolo delle dimensioni del campione

Questo è uno studio di superiorità condotto in parallelo tra i Gruppi 1,2, 3 rispetto al Gruppo 4 di controllo.

Ipotesi: dopo 3 mesi dal trattamento la scala qDASH sarà di 12 punti inferiore (mcdi minima 12) rispetto a quella registrata prima della procedura.

Al fine di rilevare una differenza nel qDASH di -12 punti dopo 3 mesi dalla procedura, sono necessari 28 pazienti per ciascun gruppo di trattamento, considerando una percentuale di pazienti persi al follow up pari al 10%, un livello di significatività del 5%, una deviazione standard pari a 15¹ e un livello di potenza del 80%.

SINOSSI DELLO STUDIO



Calcolo delle dimensioni del campione

Questo è uno studio di superiorità condotto in parallelo tra i Gruppi 1,2, 3 rispetto al Gruppo 4 di controllo.

Ipotesi: dopo 3 mesi dal trattamento la scala qDASH sarà di 12 punti inferiore (mcdi minima 12) rispetto a quella registrata prima della procedura.

Al fine di rilevare una differenza nel qDASH di -12 punti dopo 3 mesi dalla procedura, sono necessari 28 pazienti per ciascun gruppo di trattamento, considerando una percentuale di pazienti persi al follow up pari al 10%, un livello di significatività del 5%, una deviazione standard pari a 15¹ e un livello di potenza del 80%.

STATO DELL'ARTE



SOCIETÀ ITALIANA
di CHIRURGIA
della MANO

Presentazione dello studio presso i Comitati Etici dei centri.

Inizio arruolamento pazienti presso il centro coordinatore: **Novembre 2022**

- Congresso FESSH 2023 (R. Luchetti)

- Congresso Nazionale SICM Genova 2023 (S. Briano)



60° CONGRESSO NAZIONALE SICM



VARESE 13-14-15 OTTOBRE

Presidente del Congresso
Mario Cherubino



Educazione in chirurgia della Mano
Corsi d'Istruzione, Formazione e Trattamento
Complicanze... come fare



60° CONGRESSO NAZIONALE SICM



VARESE 13-14-15 OTTOBRE

Presidente del Congresso
Mario Cherubino



Educazione in chirurgia della Mano
Corsi d'Istruzione, Formazione e Trattamento
Complicanze... come fare

- Congresso Nazionale SICM Roma 2024 (N. Felici)



60° CONGRESSO NAZIONALE SICM



VARESE 13-14-15 OTTOBRE

Presidente del Congresso
Mario Cherubino



Educazione in chirurgia della Mano
Corsi d'Istruzione, Formazione e Trattamento
Complicanze... come fare



60° CONGRESSO NAZIONALE SICM



VARESE 13-14-15 OTTOBRE

Presidente del Congresso
Mario Cherubino



Educazione in chirurgia della Mano

Corsi d'Istruzione, Formazione e Trattamento

Complicanze... come fare

- Votazione sede del congresso Nazionale SICM 2025

Candidatura per il 63° Congresso SICM

MILANO Ottobre 2025

**COMPLICANZE ED INSUCCESSI IN CHIRURGIA DELLA MANO:
PREVENIRLE, TRATTARLE E TRARRE INSEGUIMENTO**

Presidenti

Alberto Lazzerini, Giorgio Pajardi, Pierluigi Tos



SICM

Società Italiana
di Chirurgia della Mano





PALAZZO
LOMBARDIA



IRCCS Galeazzi – S Ambrogio Rho



Palazzo mezzanotte – Piazza BORSA



Capacities and Floorplans

Parterre



1.500 sq. m

440 seats - max. capacity

500 sq. m balcony

Sala Convegni and Sale Blu



Sala Convegni divisible in 2 rooms

130 seats - max. capacity

70 / 60 seats - smaller rooms

Sala Gialla



divisible in 2 rooms

80 seats - max. capacity

50 / 30 seats - smaller rooms

Area Scavi



80 seats - max. capacity

SHERATON MILAN SAN SIRO

Milano

📍 Via Caldera, 3 - 20153



📷 Galleria foto

📍 Dove siamo



Magnolia



500

Capacità massima

Area (mq.)	484	Palco fisso	No
Dim. (mt.)	41x16	Luce naturale	Si
Altezza (mt.)	5,00		

Capacità per allestimento

500	300	400	342



[Verifica disponibilità sala](#)

Quercia



368

Capacità massima

Area (mq.)	448	Palco fisso	No
Dim. (mt.)	40x15	Luce naturale	Si
Altezza (mt.)	2,85		

Capacità per allestimento

368	234	360	270



[Verifica disponibilità sala](#)

Magnolia A



232

Capacità massima

Area (mq.)	242	Palco fisso	No
Dim. (mt.)	20.5x16	Luce naturale	Si
Altezza (mt.)	5,00		

Capacità per allestimento

232	144	200	166



[Verifica disponibilità sala](#)

Acero



130

Capacità massima

Area (mq.)	158	Palco fisso	No
Dim. (mt.)	20x8,4	Luce naturale	Si
Altezza (mt.)	2,85		

Capacità per allestimento

112	56	45	130	110



[Verifica disponibilità sala](#)

Faggio



125

Capacità massima

Area (mq.)	158	Palco fisso	No
Dim. (mt.)	20x8,4	Luce naturale	Si
Altezza (mt.)	2,85		

Capacità per allestimento

112	56	45	125	110



[Verifica disponibilità sala](#)

Acero B+C



90

Capacità massima

Area (mq.)	115	Palco fisso	No
Dim. (mt.)	14.3x9,1	Luce naturale	Si
Altezza (mt.)	2,85		

Capacità per allestimento

--	--	--



[Verifica disponibilità sala](#)

10 SALE INDIPENDENTI COLLEGABILI TRA LORO

SUPERSTUDIO PIU'

- INSIDE
- BARBENT SUPERSTUDIO
- C.P. COMPANY
- CAMERA ITALIANA RIVER INK&A
- DADA CAFE
- EPHANY
- FLAVIO LUCCINI ART
- GAS - GROTTO SPA
- LAMFICIO LUIGI COLOMBO
- ILSEVENTY | WHITE
- MYWINGALLERY
- PULP MORRIS ITALIA
- PULSE ADVERTISING
- SENSE - IMMATERIAL REALITY



D NEXT EVENTS

SUPERSTUDIO PIU' | VIA TORTONA, 27

OPERA SPA | OPERAZIONE | FINE | LINEA |
MONTAGNA | CANTIERI | SCAVI | SCAVI |
ARTE | CANTIERI | CULTURA | TECNOLOGIA | INNOVAZIONE |
PROMEMORIA | SINTESI ECONOMICA

TALASOTTI 13.14 - 15.15
Cinema | Trasmissione diretta da Super Studio.
L'opera di Talasotti è un'opera di arte contemporanea
e di design. È un'opera di arte contemporanea
e di design. È un'opera di arte contemporanea
e di design.

MILANOPIU' 22.23
Prestazioni **from 18:00**
to 19:30

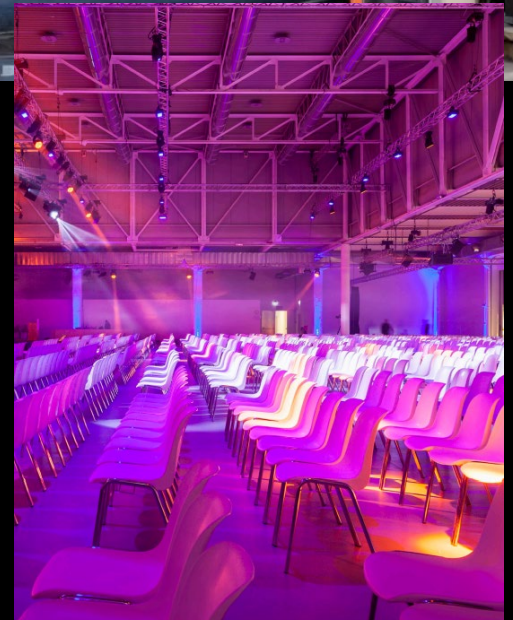
SUPERSTUDIO SHOW 08.14
Archi e design | Progetti con i protagonisti del
design italiano. Insieme a un'opera di arte
contemporanea e di design. È un'opera di arte
contemporanea e di design.

DESIGN BY PREMIER VISION 20.29
L'esperienza del protagonista del settore del
design italiano. Insieme a un'opera di arte
contemporanea e di design. È un'opera di arte
contemporanea e di design.

WHITE UOMO 15.16 - 17.16
L'opera di White Uomo è un'opera di arte
contemporanea e di design. È un'opera di arte
contemporanea e di design.

WHITE DONNA 20.23
L'opera di White Donna è un'opera di arte
contemporanea e di design. È un'opera di arte
contemporanea e di design.

DIGITAL DESIGN DAYS 10.12
L'esperienza del protagonista del settore del
design italiano. Insieme a un'opera di arte
contemporanea e di design. È un'opera di arte
contemporanea e di design.



- Nomina Soci Onorari

- Varie ed eventuali